Zásady činnosti v zájmových útvarech DDM Habartov (dále jen ZÚ DDM)

1. Práce v ZÚ DDM je dobrovolná. Členem ZÚ se stane ten, kdo odevzdá vyplněnou přihlášku a zaplatí příspěvek na činnost na školní rok.
2. Přihláška je platná po celý školní rok, pokud nedojde k porušení „Zásad činnosti v ZÚ“ ze strany člena ZÚ.
3. Za porušení „Zásad činnosti v ZÚ DDM“ je považováno: nerespektování provozního řádu DDM nebo bezpečnostních a požárních předpisů DDM, v takových případech má DDM právo vyloučit účastníka ze ZÚ.
4. Člena ZÚ mohou během školního roku odhlásit zákonní zástupci a to prokazatelnou formou. Uhrazený poplatek je nevratný (s výjimkou vážných zdravotních důvodů apod.).
5. Vedoucí přebírá zodpovědnost za členy ZÚ v místě konání schůzky. Neodpovídá za děti cestou do DDM nebo na místo konání schůzky a cestou domů. Dozor je zajišťován 5 minut před zahájením kroužku na předem určeném místě. Konec dozoru je shodný s ukončením kroužku na stanoveném místě.
6. V případě, že odpadne schůzka, budou o tom rodiče informováni na telefonních číslech uvedených na přihlášce.
7. **V případě změny kontaktních údajů, oznamte toto neprodleně v DDM, případně vedoucímu kroužku!**
8. Při první návštěvě ZÚ je jeho člen seznámen s provozním řádem DDM, s bezpečnostními a požárními předpisy, které jsou povinni dodržovat.
9. Seznamte se s podmínkami informovaného souhlasu se zpracováním osobních údajů, který je na druhé straně přihlášky.
10. Platba zápisného za Zájmové útvary je od **1. 9. do 31. 10. 2026** v DDM Habartov, platba je v hotovosti.

Nevyplňujte:

Datum odhlášení: ……..

Přihláška do DDM Habartov - školní rok 2026/2027

Jméno a příjmení:

…….

Adresa bydliště:

……

Rodné číslo: …… Státní příslušnost: ……

Škola: …… Třída: ……..

Zákonný zástupce (jméno): ……

Kontaktní telefon: ……

E-mail: ……

Název zájmového útvaru:

……

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil (a) s vnitřním řádem DDM Habartov a informovaným souhlasem se zpracováním údajů GDPR.

Datum přihlášení: …….

Zdravotní způsobilost k navštěvování zvoleného kroužku:

bez omezení s omezením

Uveďte způsob omezení: ……

Dítě (do 15let) bude odcházet: a) samostatně b) v doprovodu

Informovaný souhlas

Jako zákonný zástupce potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Domu dětí a mládeže Habartov, Karla Čapka 573, okres Sokolov** (dále jen "DDM") ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti

_____ ve smyslu evropského nařízení GDPR a směrnice DDM ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci DDM a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu.

Dávám svůj souhlas DDM k tomu, aby zpracovával a evidoval osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace DDM podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pořádání mimoškolních akcí DDM (výlety, DDM v přírodě, exkurze, zahraniční zájezdy …), pořádání akcí (účast žáků na soutěžích a olympiádách třídních, okresních a dalších postupových kol), úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů, fotografií, videosouborů a jiných zvukových nebo obrazových záznamů mého dítěte v propagačních materiálech DDM, včetně internetových stránek DDM a pro jiné účely související s běžným chodem DDM. Poskytuji souhlas pro účely vedení seznamu osob, které budou odvádět dítě z DDM. Souhlasím s poskytnutím emailové adresy mého dítěte a zákonného zástupce. Souhlasím s vedením údajů pro činnosti DDM, na kterých se mé dítě bude podílet. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte v tomto zařízení a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace V DDM povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. Souhlas poskytuji výhradně DDM, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před jejich změnou a zničením, zneužitím či ztrátou.

Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů, dále o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování poskytnutých osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení a požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

V _____ dne_____

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené se základním vzděláváním (informovaný souhlas) bude vyřizovat:

Jméno zákonného zástupce_____a podpis _____