



**Dům dětí a mládeže Brumov-Bylnice, okres Zlín, příspěvková organizace**

**Mýto 184, 763 31 Brumov-Bylnice**

tel.: 577 330 586, mob.: 605 433 128, mob.: 603 884 271

e-mail: [ddmbru@zlinedu.cz](mailto:ddmbru@zlinedu.cz), <http://ddmbylnice.hyperlinx.cz/>

## Přihláška do zájmového kroužku na rok 2019-2020

*Všechny kolonky čitelně vyplňte a podepište na obou stranách přihlášky.*

Název kroužku: ..... Roční úplata za zájmové vzdělávání: .....Kč

Jméno a příjmení: ..... Datum a rok narození: .....

Rodné číslo: ..... Škola, třída: ..... Státní občanství: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Údaje o zdravotní způsobilosti, popřípadě o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování zájmového vzdělávání:

.....

Údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání či podpůrných opatřeních: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ..... telefon:.....

Místo trvalého pobytu a adresa pro doručování písemností, liší-li se od adresy účastníka:

.....

Podpis zákonného zástupce : .....



**Dům dětí a mládeže Brumov-Bylnice, okres Zlín, příspěvková organizace**

**Mýto 184, 763 31 Brumov-Bylnice**

tel.: 577 330 586, mob.: 605 433 128, mob.: 603 884 271

e-mail: [ddmbru@zlinedu.cz](mailto:ddmbru@zlinedu.cz), <http://ddmbylnice.hyperlinx.cz/>

## Přihláška do zájmového kroužku na rok 2019-2020

*Všechny kolonky čitelně vyplňte a podepište na obou stranách přihlášky.*

Název kroužku: ..... Roční úplata za zájmové vzdělávání: .....Kč

Jméno a příjmení: ..... Datum a rok narození: .....

Rodné číslo: ..... Škola, třída: ..... Státní občanství: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Údaje o zdravotní způsobilosti, popřípadě o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování zájmového vzdělávání:

.....

Údaje o znevýhodnění dítěte, mimořádném nadání či podpůrných opatřeních: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ..... telefon:.....

Místo trvalého pobytu a adresa pro doručování písemností, liší-li se od adresy účastníka:

.....

Podpis zákonného zástupce : .....

## **Prohlášení účastníka, zákonného zástupce:**

Beru na vědomí:

- povinnost informovat DDM o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtíží nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh zájmového vzdělávání
- povinnost omlouvat písemně nebo telefonicky přihlášeného účastníka v případě jeho nepřítomnosti v zájmovém kroužku
- možnost seznámit se s vnitřním řádem DDM na informačních nástěnkách nebo v ředitelně DDM

Souhlasím:

- aby se můj syn (dcera) účastnil(a) aktivit DDM Brumov-Bylnice
- se samostatným příchodem a odchodem dítěte ze zájmového kroužku

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů účastníka pro níže uvedené účely a v uvedeném rozsahu:

- fotografování a filmování účastníka při činnosti v zájmovém kroužku a případným zveřejněním záznamů za účelem propagace činnosti DDM na internetových stránkách <http://ddmbylnice.hyperlinx.cz/> a v tištěných materiálech
- účast na soutěžích spojených s činností zájmového kroužku

**Souhlasím se zpracováním osobních údajů za tímto účelem (ano/ne): .....**

**Datum: .....**

**Podpis zákonného zástupce : .....**

Osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR), zejména pro splnění právních povinností, které vyplývají mimo jiné ze zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších změn a předpisů.

Ochrana osobních údajů, zveřejňování záznamů a propagace se řídí „Směrnicí pro ochranu osobních údajů“, ze dne 25. 5. 2018, která je k nahlédnutí v kanceláři DDM.

***Přihlášku a úplaty za zájmové vzdělávání odevzdej v DDM Brumov-Bylnice nebo přímo v kroužku do konce října 2019.***

## **Prohlášení účastníka, zákonného zástupce:**

Beru na vědomí:

- povinnost informovat DDM o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtíží nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh zájmového vzdělávání
- povinnost omlouvat písemně nebo telefonicky přihlášeného účastníka v případě jeho nepřítomnosti v zájmovém kroužku
- možnost seznámit se s vnitřním řádem DDM na informačních nástěnkách nebo v ředitelně DDM

Souhlasím:

- aby se můj syn (dcera) účastnil(a) aktivit DDM Brumov-Bylnice
- se samostatným příchodem a odchodem dítěte ze zájmového kroužku

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů účastníka pro níže uvedené účely a v uvedeném rozsahu:

- fotografování a filmování účastníka při činnosti v zájmovém kroužku a případným zveřejněním záznamů za účelem propagace činnosti DDM na internetových stránkách <http://ddmbylnice.hyperlinx.cz/> a v tištěných materiálech
- účast na soutěžích spojených s činností zájmového kroužku

**Souhlasím se zpracováním osobních údajů za tímto účelem (ano/ne): .....**

**Datum: .....**

**Podpis zákonného zástupce : .....**

Osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR), zejména pro splnění právních povinností, které vyplývají mimo jiné ze zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších změn a předpisů.

Ochrana osobních údajů, zveřejňování záznamů a propagace se řídí „Směrnicí pro ochranu osobních údajů“, ze dne 25. 5. 2018, která je k nahlédnutí v kanceláři DDM.

***Přihlášku a úplaty za zájmové vzdělávání odevzdej v DDM Brumov-Bylnice nebo přímo v kroužku do konce října 2019.***