



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 pro rodiče s dětmi na rok 2020-2021

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

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

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

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

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

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

**Jméno a příjmení rodiče:** ..... Kontaktní telefon: .....

Datum narození: ..... Státní občanství:..... Zdr. pojišťovna:.....

Adresa trvalého bydliště: .....

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 pro rodiče s dětmi na rok 2020-2021

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

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

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

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

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

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

**Jméno a příjmení rodiče:** ..... Kontaktní telefon: .....

Datum narození: ..... Státní občanství:..... Zdr. pojišťovna:.....

Adresa trvalého bydliště: .....

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
- evidence účastníků činnosti DDM (rodič - jméno, příjmení, kontaktní telefon, datum narození, státní občanství, zdravotní pojišťovna a adresa trvalého pobytu)

**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 úplatu za zájmové vzdělávání odevzdejte v DDM Brumov-Bylnice nebo přímo v kroužku do konce října 2020. Platbu je možné provést i na účet - KB Val. Klobouky, č. účtu: 29836661/0100; VS: rodné číslo dítěte; do poznámky uveďte: název zájmového kroužku, jméno a příjmení dítěte.***

## **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
- evidence účastníků činnosti DDM (rodič - jméno, příjmení, kontaktní telefon, datum narození, státní občanství, zdravotní pojišťovna a adresa trvalého pobytu)

**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 úplatu za zájmové vzdělávání odevzdejte v DDM Brumov-Bylnice nebo přímo v kroužku do konce října 2020. Platbu je možné provést i na účet - KB Val. Klobouky, č. účtu: 29836661/0100; VS: rodné číslo dítěte; do poznámky uveďte: název zájmového kroužku, jméno a příjmení dítěte.***