**Centrum voľného času**

**ako súčasť Katolíckeho gymnázia Štefana Moysesa,** Hurbanova 9, 974 01 Banská Bystrica

**žiadosť**

*V zmysle zákona Ministerstva školstva Slovenskej republiky §116 a §119 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a Vyhlášky MŠVVaŠ SR č. 65/2015 Z. z. a MŠVVaŠ 306/2009 o školskom klube detí, školskom stredisku záujmovej činnosti, centre voľného času, školskom hospodárstve a stredisku odbornej praxe, v znení neskorších zmien a predpisov.*

**žiadam** o prijatie dieťaťa

do Centra voľného času ako súčasti Katolíckeho gymnázia Štefana Moysesa

Meno a priezvisko dieťaťa: ......................................................... Šk. rok: ...........................

Dátum narodenia: ................................................... Rodné číslo: ........................................

TRVALÉ BYDLISKO:..............................................................................................................

Škola, ktorú dieťa navštevuje: KGŠM Trieda: ..............................................

Kontakt na rodičov: Tel. č........................................... e-mail: .................................................

***Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu***

*Čestne vyhlasujem, že poskytujem súhlas na započítanie do zberu údajov CVČ ako súčasti KGŠM, Hurbanova 9, Banská Bystrica. Zároveň poskytujem súhlas podľa zákona 18/2018 Z. z. so spracovaním, zverejňovaním a archiváciou svojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa pre potreby CVČ počas navštevovania záujmovej činnosti a doby potrebnej na archiváciu* a to *v rozsahu: fotodokumentácia, výsledky vo výchovno-vzdelávacej a mimoškolskej činnosti, informácie na web stránke a v médiách. V zmysle § 2 ods. y) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, svojím podpisom potvrdzujem, že som bol riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu. Súhlasím so zverejňovaním fotografií a videí z činnosti školského zariadenia na webovej stránke a iných masmediálnych komunikačných prostriedkov.*

***Identifikačné údaje zákonného zástupcu***

*Meno a priezvisko: .....................................................................................................................*

*Adresa (****ak nie je totožná s bydliskom dieťaťa****)........................................................................*

*.....................................................................................................................................................*

V Banskej Bystrici, dňa ............................. .......................................................  ***Podpis zákonného zástupcu dieťaťa/***

 ***Podpis žiaka nad 18 rokov***

Kontakt na školu: 048/415 30 87, kgsm@kgsm.sk, [www.kgsm.sk](http://www.kgsm.sk)

**Centrum voľného času**

**ako súčasť Katolíckeho gymnázia Štefana Moysesa,** Hurbanova 9, 974 01 Banská Bystrica

­­­­­­­­­­

**žiadosť**

*V zmysle zákona Ministerstva školstva Slovenskej republiky §116 a §119 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a Vyhlášky MŠVVaŠ SR č. 65/2015 Z. z. a MŠVVaŠ 306/2009 o školskom klube detí, školskom stredisku záujmovej činnosti, centre voľného času, školskom hospodárstve a stredisku odbornej praxe, v znení neskorších zmien a predpisov.*

**žiadam** o prijatie dieťaťa

do Centra voľného času ako súčasti Katolíckeho gymnázia Štefana Moysesa

Meno a priezvisko dieťaťa: ........................................................... Šk. rok: ............................

Dátum narodenia: ................................................... Rodné číslo: ..........................................

TRVALÉ BYDLISKO: ...............................................................................................................

Škola, ktorú dieťa navštevuje: KGŠM Trieda: ...................................................

Kontakt na rodičov: Tel. č............................................ e-mail: .................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu***

*Čestne vyhlasujem, že poskytujem súhlas na započítanie do zberu údajov CVČ ako súčasti KGŠM, Hurbanova 9, Banská Bystrica. Zároveň poskytujem súhlas podľa zákona 18/2018 Z. z. so spracovaním, zverejňovaním a archiváciou svojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa pre potreby CVČ počas navštevovania záujmovej činnosti a doby potrebnej na archiváciu* a to *v rozsahu: fotodokumentácia, výsledky vo výchovno-vzdelávacej a mimoškolskej činnosti, informácie na web stránke a v médiách. V zmysle § 2 ods. y) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, svojím podpisom potvrdzujem, že som bol riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu. Súhlasím so zverejňovaním fotografií a videí z činnosti školského zariadenia na webovej stránke a iných masmediálnych komunikačných prostriedkov.*

***Identifikačné údaje zákonného zástupcu***

*Meno a priezvisko: ......................................................................................................................*

*Adresa (****ak nie je totožná s bydliskom dieťaťa****) ........................................................................*

*......................................................................................................................................................*

V Banskej Bystrici, dňa .................................... ...................................................... ***Podpis zákonného zástupcu dieťaťa/***

 ***Podpis žiaka nad 18 rokov***

Kontakt na školu: 048/415 30 87, kgsm@kgsm.sk, [www.kgsm.sk](http://www.kgsm.sk)