**Přihláška do příměstského tábora pro děti předškolního věku (MŠ)**

**Provozovatel: Základní škola a mateřská škola města Olešnice, příspěvková organizace
Adresa: Hliníky 108, 679 74 Olešnice**

**Údaje o přihlašovaném dítěti**

|  |
| --- |
|  Jméno a příjmení dítěte: |
|  Datum narození: | Rodné číslo: |
|  Mateřská škola a třída, kterou dítě v daném školním roce navštěvuje: |
|  Adresa trvalého pobytu: |
|  Zdravotní pojišťovna: |
|  Upozornění na zdravotní problémy dítěte (např. alergie): |

**Údaje o rodičích**

|  |
| --- |
|  Jméno a příjmení matky: Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE |
|  Datum narození: |
|  Adresa trvalého bydliště: |
|  Adresa společné domácnosti s dítětem: |
|  Telefon do zaměstnání | Mobilní telefon: |
|  Telefon domů | E-mail: |
|  Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele)[[1]](#footnote-2): |
|  Datum a podpis: |

|  |
| --- |
|  Jméno a příjmení otce: Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE |
|  Datum narození: |
|  Adresa trvalého bydliště: |
|  Adresa společné domácnosti s dítětem: |
|  Telefon do zaměstnání | Mobilní telefon: |
|  Telefon domů | E-mail: |
|  Údaje o zaměstnavateli (název a adresa zaměstnavatele)1: |
|  Datum a podpis: |

Termín příměstského tábora při MŠ:

Přihlašuji své dítě na nejméně 40 hod. ve dnech:

Podpisem zároveň potvrzuji, že jsem si vědom/a skutečnosti, že uvedením nepravdivých údajů v této přihlášce může dojít k naplnění skutkové podstaty poškození finančních zájmů EU dle § 260 zákona č. 40/2009 Sb., trestního zákoníku.

Zároveň souhlasím s uchováním a případným zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytném pro potřeby projektu č. CZ.03.2.65/0.0/0.0/16\_047/0007229 *,* ve smyslu zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Tento souhlas uděluji jako podpořená osoba na dobu zapojení v projektu (tedy po dobu využívání služby péče o dítě) s navýšením o povinnou lhůtu 10 let archivace dokumentů vztahujících se k projektu (lhůta začíná běžet 1. ledna následujícího kalendářního roku po vyplacení závěrečné platby, příp. po poukázání přeplatku dotace zpět poskytovateli). Informace o podpořených osobách jsou uchovávány v souladu s platnými zákony České republiky. Osobní údaje podpořených osob jsou plně zabezpečeny proti zneužití. Osobní údaje nebudou předány žádné další osobě, s výjimkou subjektů oprávněných provádět u zpracovatele osobních údajů kontrolní činnost na základě zvláštních předpisů.

**Přihláška do příměstského tábora pro žáky (ZŠ)**

**Provozovatel: Základní škola a mateřská škola města Olešnice, příspěvková organizace
Adresa: Hliníky 108, 679 74 Olešnice**

**Údaje o přihlašovaném dítěti**

|  |
| --- |
|  Jméno a příjmení dítěte: |
|  Datum narození: | Rodné číslo: |
|  Základní škola a třída, kterou dítě v daném školním roce navštěvuje: |
|  Adresa trvalého pobytu: |
|  Zdravotní pojišťovna: |
|  Upozornění na zdravotní problémy dítěte (např. alergie): |

**Údaje o rodičích**

|  |
| --- |
|  Jméno a příjmení matky: Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE |
|  Datum narození: |
|  Adresa trvalého bydliště: |
|  Adresa společné domácnosti s dítětem: |
|  Telefon do zaměstnání: | Mobilní telefon: |
|  Telefon domů: | E-mail: |
|  Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele)[[2]](#footnote-3): |
|  Datum a podpis: |

|  |
| --- |
|  Jméno a příjmení otce: Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE |
|  Datum narození: |
|  Adresa trvalého bydliště: |
|  Adresa společné domácnosti s dítětem: |
|  Telefon do zaměstnání: | Mobilní telefon: |
|  Telefon domů: | E-mail: |
|  Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele)2: |
|  Datum a podpis: |

Termín příměstského tábora při ZŠ:

Přihlašuji své dítě na nejméně 40 hod. ve dnech:

Podpisem zároveň potvrzuji, že jsem si vědom/a skutečnosti, že uvedením nepravdivých údajů v této přihlášce může dojít k naplnění skutkové podstaty poškození finančních zájmů EU dle § 260 zákona č. 40/2009 Sb., trestního zákoníku.

Zároveň souhlasím s uchováním a případným zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytném pro potřeby projektu č. CZ.03.2.65/0.0/0.0/16\_047/0007229*,* ve smyslu zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Tento souhlas uděluji jako podpořená osoba na dobu zapojení v projektu (tedy po dobu využívání služby péče o dítě) s navýšením o povinnou lhůtu 10 let archivace dokumentů vztahujících se k projektu (lhůta začíná běžet 1. ledna následujícího kalendářního roku po vyplacení závěrečné platby, příp. po poukázání přeplatku dotace zpět poskytovateli). Informace o podpořených osobách jsou uchovávány v souladu s platnými zákony České republiky. Osobní údaje podpořených osob jsou plně zabezpečeny proti zneužití. Osobní údaje nebudou předány žádné další osobě, s výjimkou subjektů oprávněných provádět u zpracovatele osobních údajů kontrolní činnost na základě zvláštních předpisů.

1. V případě nezaměstnaných hledajících aktivně práci bude uveden úřad práce, kde je osoba registrována, osoby v procesu vzdělávání uvedou údaje o škole či v případě rekvalifikace o instituci poskytující rekvalifikační kurz (vč. názvu kurzu).

 [↑](#footnote-ref-2)
2. V případě nezaměstnaných hledajících aktivně práci bude uveden úřad práce, kde je osoba registrována, osoby v procesu vzdělávání uvedou údaje o škole či v případě rekvalifikace o instituci poskytující rekvalifikační kurz (vč. názvu kurzu).

 [↑](#footnote-ref-3)