**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)