# Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka pre školský rok 2020/2021

(nie staršie ako 14 dní pred nástupom do školského internátu)

Meno a priezvisko žiaka: ......................................................................................................

Dátum narodenia: ......................................................................................................

Trvalé bydlisko: ......................................................................................................

**Žiak/žiačka je zdravotne spôsobilý/á – nie je zdravotne spôsobilý/á**

(hodiace sa podčiarknite)

pre ubytovanie v zariadení, ktoré poskytuje hromadné ubytovanie osôb (školský internát).

Poznámky (napr. alergie, dlhodobé užívane liekov,...).

....................................................................................................................................................

V ............................., dňa ........................

 ...........................................................

 pečiatka a podpis ošetrujúceho lekára

Školská jedáleň pri Školskom internáte, Ul. J. Švermu 1736/14, 960 78 Zvolen

**Zápisný lístok**

Školský rok: ................................................................................................................................

Meno a priezvisko žiaka:.............................................................................................................

Trvalé bydlisko: ..........................................................................................................................

Záväzne si objednávam odoberanie stravy (zakrúžkujte):

▪ raňajky (+ desiata) + obed + večera (+ olovrant)

▪ raňajky (+ desiata) + večera (+ olovrant)

Pre účely vrátenia preplatkov na účet zákonného zástupcu (platiteľa):

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (platiteľa): ....................................................................

Telefónny kontakt zákonného zástupcu (platiteľa): ...................................................................

IBAN: ..........................................................................................BIC: .....................................

Dňa: ................................... .........................................................

 podpis zákonného zástupcu

**Informovaný súhlas zákonných zástupcov**

Vychovávatelia školského internátu nezodpovedajú za žiaka po odchode z budovy školského internátu v prípade:

* osobného voľna a vychádzky udelenej skupinovým vychovávateľom
* odchodu žiaka na základe telefonického alebo písomného oznámenia zákonných

 zástupcov

* svojvoľného opustenia internátu bez oznámenia službukonajúcemu vychovávateľovi

Tento súhlas sa nevzťahuje na akcie organizované školským internátom pod dohľadom skupinových vychovávateľov.

**Po odchode môjho syna/dcéry z budovy internátu plne preberám zodpovednosť za jeho/jej konanie.**

**Dohoda medzi vedením ŠI a rodičmi pre školský rok 2020/2021**

Dohoda sa týka vymedzenia právomoci pedagogických zamestnancov školského internátu k žiakovi v oblasti návykových látok a alkoholu.

**SÚHLASÍM, že v prípade podozrenia z požitia alkoholu, alebo inej návykovej látky u môjho syna/mojej dcéry, pedagogickí zamestnanci budú postupovať podľa schváleného školského poriadku:**

* Skupinový vychovávateľ vykoná u žiaka test na alkohol, prípadne test na užitie drog.
* **Telefonicky oboznámi zákonného zástupcu žiaka. V prípade, že test bude pozitívny, zákonný zástupca zabezpečí odvoz svojho dieťaťa domov.**
* **Ak zákonný zástupca nebude zastihnutý, pedagogickí zamestnanci ŠI privolajú pohotovostnú prvú pomoc**, ktorej zásah bude hradiť zákonný zástupca žiaka, podľa zákona č. 219/1996 Z.z. o ochrane pred zneužívaním alkoholických nápojov a v rámci novely zákona č. 596/2003 Z.z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve.
* **V prípade znečistenia, alebo poškodenia majetku ŠI žiakom, vzniknuté náklady znáša zákonný zástupca žiaka**.

........................................................

 podpis zákonného zástupcu

**Súhlas so spracúvaním osobných údajov pre žiaka nad 18 rokov**

v zmysle článku 6 ods. 1 a článku 7 Nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679

(ďalej len Nariadenie EÚ)

**Dotknutá osoba:**

Meno a priezvisko: ……….......................................................................….………………...…

Adresa bydliska: ……….............……………….………………….............................…………

Číslo OP alebo iného dokladu: .....................................................................................................

So spracúvaním osobných údajov:

* v rozsahu titul, meno, priezvisko, škola, odbor a trieda, kde dieťa študuje a fotografie,
* za účelom prezentovania činnosti, študijných alebo športových výsledkov a vyhodnotení súťaží, informovania verejnosti a zverejňovania oznamov na internetových stránkach alebo na nástenkách a tabuliach Prevádzkovateľa,
* na dobu trvania ubytovania dieťaťa v Školskom internáte a maximálne 5 rokov po jeho ukončení,
* s možnosťou poskytnutia OU (komu) verejnosti prostredníctvom internetovej stránky Školského internátu .

☐ **Súhlasím** ☐ **Nesúhlasím**

So spracúvaním osobných údajov:

* v rozsahu meno, priezvisko a fotografia tváre,
* za účelom jednoznačnej identifikácie môjho dieťaťa pri podávaní predpísaných liekov pedagogickými zamestnancami Školského internátu,
* na dobu trvania ubytovania v Školskom internáte,
* bez možnosti poskytnutia OU tretej strane.

☐ **Súhlasím** ☐ **Nesúhlasím**

So spracúvaním osobných údajov:

* v rozsahu titul, meno, priezvisko a fotografia,
* za účelom vyhotovenia kópie preukazu ubytovaného a s tým spojenej identifikácie pri vstupe do zariadení Školského internátu, alebo pri požiadavke na vydanie kľúča od priestorov Školského internátu (izba, spoločné miestnosti),
* na dobu trvania ubytovania v Školskom internáte, kópia preukazu ubytovaného je uložená buď priamo na tomto súhlase, alebo na samostatnom hárku papiera, ktorý je priložený k tomuto súhlasu,
* s možnosťou prístupu ku kópii oprávnenej osoby, ktorá otvára dvere a odovzdáva kľúče od izieb na vrátnici.

**☐ Súhlasím ☐ Nesúhlasím**

So spracúvaním mojich osobných údajov:

* v rozsahu meno, priezvisko, výsledky z výchovno-vzdelávacieho procesu, dochádzka a informácie o správaní sa,
* za účelom poskytnutia informácií mojim zákonným zástupcom,
* na dobu trvania školskej dochádzky u prevádzkovateľa.

[ ]  **Súhlasím** [ ]  **Nesúhlasím**

Svoj súhlas udeľujem pre Školský internát, J. Švermu 1736/14, 960 01 Zvolen, IČO: 00 163 791,

kontakt na zodpovednú osobu: zodpovednaosoba@fanco.sk

**Prehlasujem**, že som bol/a poučený/á o dobrovoľnosti poskytnutia tohto súhlasu a tak ho aj dávam. Súhlas som dal/a zo svojej slobodnej vôle bez akékoľvek nátlaku a bez akýchkoľvek podmienok zo strany prevádzkovateľa nesúvisiacich s mojim súhlasom.

**Prehlasujem**, že som bol/a poučená o právach dotknutej osoby na:

* prístup k osobným údajom (článok 15),
* (prístup nesmie mať nepriaznivé dôsledky na práva iných fyzických osôb)
* opravu a doplnenie osobných údajov (článok 16),
* výmaz osobných údajov - právo na zabudnutie (článok 17),
	+ zverejnené OU,
	+ nepotrebné OU,
	+ nezákonne spracúvané OU,
	+ OU spracúvané na účely priameho marketingu,
	+ OU po odvolaní súhlasu na spracúvanie, ak neexistuje iný právny základ spracúvania,
	+ toto právo sa neuplatňuje pri údajoch spracúvaných na účel:
		- archivácie,
		- vedecký/štatistický účel,
		- historický výskum,
		- na uplatnenie práva na slobodu prejavu a práva na informácie,
		- na preukazovanie a uplatňovanie právnych nárokov,
* obmedzenie spracúvania osobných údajov (článok 18),
	+ počas opravy nesprávnych údajov,
	+ ak dotknutá osoba namieta výmaz údajov a požaduje ho nahradiť obmedzením spracúvania,
	+ ak prevádzkovateľ údaje už nepotrebuje a potrebuje ich dotknutá osoba na uplatnenie právneho nároku,
* prenosnosť osobných údajov spracúvaných automatizovanými prostriedkami (článok 20)
* namietanie spracúvania osobných údajov (článok 21),
	+ pri spracúvaní na účely priameho marketingu - prevádzkovateľ ihneď pozastaví spracúvanie,

a že som sa s týmito právami oboznámil/a a  porozumel/a im.

Prevádzkovateľ môže obmedziť rozsah práv dotknutej osoby v zmysle článku 23 Nariadenia EÚ, ak je takéto obmedzenie ustanovené s cieľom zaistiť najmä ochranu práv dotknutej osoby alebo iných osôb a uplatnenie vymáhania občianskoprávnych nárokov.

Dotknutá osoba má právo tento súhlas kedykoľvek odvolať a tiež podať sťažnosť na Úrad na ochranu osobných údajov, Hraničná 12, Bratislava podľa článku 13, ods. 2, písm. d) Nariadenia EÚ.

V ............................... dňa ......................... ..................................................................

 podpis dotknutej osoby