

ŠKD pri ZŠ Pavla Dobšinského, P. Dobšinského 1744/2, Rimavská Sobota

INFORMOVANÝ SÚHLAS

Ako zákonný zástupca žiaka/žiačky.....,
triedy vyslovujem súhlas v nasledovných bodoch:

- používanie osobných údajov môjho dieťaťa (mena a priezviska, dátumu a miesta narodenia, rodného čísla, adresy trvalého bydliska, štátnej príslušnosti, národnosti) pre potreby výchovy a vzdelávania, pre účasť na súťažiach, školských pobytoch, pre interné spracovanie podkladov školského registra v zmysle platnej legislatívy;
 - používanie fotografií a videozáznamov môjho dieťaťa na internetovej stránke školy, na prezentáciu školy v médiách a pre dokumentačnú archiváciu;
 - zúčastňovaním sa môjho dieťaťa na výchovno - vzdelávacích aktivitách organizovaných ŠKD aj mimo budovy a areálu školy (vychádzky, pobyty na školskom dvore, didaktické hry v prírode, turistické vychádzky, kultúrne, športové a vzdelávacie podujatia, krúžková činnosť) uvedené podujatia sú organizované podľa plánu práce, v zmysle Vyhlášky Ministerstva školstva č. 320/2008Z.z. z 23. júla 2008. Pred uskutočnením podujatia bude žiak /žiačka poučený/ poučená o bezpečnosti a ochrane zdravia.
- a) beriem na vedomie:
- v prípade, ak moje dieťa poruší pravidlá vnútorného poriadku ŠKD a nedodrží pravidlá bezpečnosti a ochrany zdravia, s ktorými je oboznámené vždy na začiatku školského roka a taktiež pred každou mimoškolskou aktivitou, preberám zodpovednosť za následky, ktoré by mohli vyplývať;
 - v prípade porušenia vnútorného poriadku ŠKD a pravidiel bezpečnosti a ochrany zdravia, môže byť môjmu dieťaťu uložené príslušné výchovné opatrenie;
 - použitie ochranného opatrenia podľa § 58 Zákona č. 245/ 2008 Z.z. (vylúčenie z ŠKD ak svojim správaním a agresivitou ohrozuje zdravie ostatných detí)
- b) zaväzujem sa :
- že bezodkladne oznámim vychovávateľke závažné zdravotné problémy dieťaťa, ochorenie dieťaťa alebo členov rodiny prenosnou chorobou; v prípade telefonického upozornenia zo strany ŠKD na výskyt náhlych zdravotných problémov dieťaťa počas pobytu v ŠKD zabezpečím čo najrýchlejšie prevzatie dieťaťa do osobnej starostlivosti.

V zmysle § 2 ods. y) zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov svojím podpisom potvrdzujem, že som porozumel/ porozumela vyššie uvedeným skutočnostiam a bol som poučený / poučená o dôsledkoch svojho súhlasu.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka:

Dátum:

Podpis:

.....

Ing. Erika Demková
riaditeľka školy