

## Základná škola s materskou školou Nová Ľubovňa

### Informovaný súhlas zákonného zástupcu a záväzné oznamy a pokyny

**Ako zákonný zástupca dieťa svojim podpisom dávam súhlas uvedenej základnej škole na:**

- používanie osobných údajov môjho dieťaťa / mojich detí a to mena a priezviska, dátumu a miesta narodenia, rodného čísla, adresy trvalého bydliska, štátnej príslušnosti, národnosti pre potreby výchovy a vzdelávania, pre účasť na súťažiach, olympiádach, kurzoch a školských pobytoch, pre vypracovanie zoznamov na dotácie, pre interné spracovanie podkladov školského registra,
- používanie vyššie uvedených osobných údajov a fotografií môjho dieťaťa / mojich detí na internetovej stránke školy, na prezentáciu školy v médiách a pre dokumentačnú archiváciu,
- spracovanie videozáznamov pre analyticko-pedagogickú prácu metodických a poradných orgánov,
- zúčastňovaní sa môjho dieťaťa / mojich detí na vychádzkach, exkurziách a športových aktivitách a školských výletoch organizovaných školou podľa plánu na daný školský rok. Beriem na vedomie, že na dopravu pri realizácii daných aktivít sa môžu používať aj hromadné dopravné prostriedky a dieťa musí mať zabezpečený teplý obed.

Mimo pracovného času prevádzky ZŠ podľa školského poriadku školy nemajú deti dovolené zdržiavať sa na školskom dvore z hľadiska bezpečnosti. V prípade, že moje dieťa toto nariadenie poruší, preberám

plnú zodpovednosť za následky, ktoré by mohli vyplývať. Som si vedomí, že ak moje dieťa opakovane poruší školský poriadok školy, riaditeľ školy rozhodne o uložení výchovných opatrení.

Zaväzujem sa, že neodkladne oznámim triednemu učiteľovi ak sa vyskytne choroba v rodine, alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou, každé očkovanie dieťaťa. Ďalej sa zaväzujem, že vždy oznámim v rannom filtri triednej učiteľke prípadný aktuálne zhoršený zdravotný stav .

Svojim podpisom dávam súhlas a potvrdzujem, že som porozumel vyššie uvedeným skutočnostiam a boli mi dané všetky potrebné informácie.

**Meno a priezvisko žiaka** \_\_\_\_\_

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu (otca):**

\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu (matky):**

\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_