

PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO KROUŽKU-školní rok 2024/2025

Dům dětí a mládeže Šternberk, příspěvková organizace, Opavská 14, 785 01 Šternberk, IČO 61989941, tel: 736272301

Název zájmového útvaru:	
Variabilní symbol platby:	
Jméno a příjmení účastníka zájmového vzdělávání:	

A/ Pokyny, informace a všeobecné podmínky

- 1) Zahájení činnosti zájmových kroužků dne 16.9.2024 (změna termínu vyhrazena)
- 2) Ukončení zájmového vzdělávání v kroužcích je 13.6.2025 (změna termínu vyhrazena)
- 3) **PŘIHLAŠOVÁNÍ A ODHLAŠOVÁNÍ ÚČASTNÍKŮ ZÁJMOVÉHO VZDĚLÁVÁNÍ MUSÍ BÝT VŽDY PÍSEMNOU FORMOU!**
- 4) Splatnost školného: do 27.10.2024
- 5) Upomínky. V případě neuhrazení zápisného bude k pohledávce účtován administrativní poplatek 30,- Kč za první upomínku a 50,- Kč za každou následující, plus poplatky předchozích upomínek. Rovněž budou účtovány veškeré náklady poštovního dle platného ceníku České pošty s. p. a úrok z prodlení.
- 6) **Výši školného na základě Vaší písemné žádosti upravuje pouze organizace, nelze snižovat samovolně. Žádost o úpravu školného při pozdějším nástupu lze žádat při započetí docházky po 31.1.2025**
- 7) Vrácení školného. Vrací se pouze ve výjimečných případech po ukončení roční činnosti a po odečtení nezbytných nákladů na zájmové vzdělávání.
- 8) Způsob platby zápisného.
Bezhotovostně.
 - Bankovní účet pro bezhotovostní převod: 19-1213810247/0100Variabilní symbol: číslo kroužku, specifický symbol: datum narození dítěte (datum narození 21.4.2007 = SS 21042007)
V PŘÍPADĚ NEUVEDENÍ VARIABILNÍHO a SPECIFICKÉHO SYMBOLU PLATBY, BUDE TATO VRÁCENA NA ÚČET PLÁTCE.
VARIABILNÍ A SPECIFICKÝ SYMBOL NELZE NAHRAZOVAT ZPRÁVOU PRO PŘÍJEMCE.
 - Poštovní poukázkou.V DDM je možno vyzvednout předtištěnou poštovní poukázku k platbě školného. Musíte počítat s poplatkem za poštovní transakci, který česká pošta vybírá.
PLATBY V HOTOVOSTI NEJSOU PŘIJÍMÁNY!
- 9) Potvrzení o zaplacení školného doporučujeme uschovat po celý školní rok.
- 10) Práva a povinnosti přihlášených účastníků se řídí §21-22, §31 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání.
- 11) Přihlášený (zákonný zástupce) je povinen oznámit neodkladně změny nastalé po doručení této přihlášky.
- 12) Přihlášený, jeho zákonný zástupce má povinnost se seznámit s Vnitřním řádem DDM Šternberk. Nedodržení nebo vážné porušení řádu účastníkem může vést k jeho vyloučení ze zájmového vzdělávání bez nároku na vrácení zápisného.
- 13) Osobní a ostatní údaje účastníka zájmového vzdělávání a jeho zákonného zástupce budou uvedeny ve školní matrice DDM Šternberk, IČO 61989941 (zákon č.561/2004 Sb.)

B/ GDPR

Dům dětí a mládeže Šternberk, příspěvková organizace zpracovává osobní údaje v souladu s požadavky Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů nebo také GDPR).

Dům dětí a mládeže Šternberk, příspěvková organizace je **správcem** Vašich osobních údajů, které zpracovává za účelem: ZÁJMOVÉHO VZDĚLÁVÁNÍ

SOUHLAS SE ZVEŘEJNĚNÍM FOTOGRAFIÍ A POŘIZOVÁNÍM VIDEOZÁZNAMŮ NA OBDOBÍ OD 16.9.2024 DO 13.6.2025

Pořízené fotografie a videozáznamy související se zájmovým vzděláváním mohou být zveřejněny a umístěny na:

- webových stránkách DDM – **zřetelně označte** – SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM

- informačních letáčích a prezentačních materiálech DDM – **zřetelně označte** – SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM
- na veřejně přístupných nástěnkách v objektu DDM – **zřetelně označte** – SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM
- veřejných sociálních sítích, např. Facebook.com, Rajče net., Youtube.com a jiné – **zřetelně označte** – SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM

Obrazové materiály nebudou spojovány s konkrétním jménem, ani jiným údajem, který by vedl k osobní identifikaci účastníka zájmového vzdělávání.

C/ Údaje o zákonném zástupci:

Jméno a příjmení:	
Místo trvalého pobytu:	
Adresa pro doručování písemností:	
Telefon	
E-mail (nepovinný údaj)	

Údaje o účastníku zájmového vzdělávání:

Jméno a příjmení:	
Rodné číslo:	Státní občanství:
Místo trvalého pobytu:	
Údaje o zdravotní způsobilosti účastníka zájmového vzdělávání, popřípadě o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování zájmového vzdělávání – vypište:	
Škola:	
Datum zahájení činnosti:	Datum ukončení činnosti:

D/ DÍTĚ BUDE PO UKONČENÍ ZÁJMOVÉHO KROUŽKU ODCHÁZET:

Samo / V doprovodu zákonného zástupce, nebo jiné dospělé osoby – vypište (nehodící škrtněte).

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s právy a povinnostmi účastníka zájmového vzdělávání, s pokyny, informacemi a všeobecnými podmínkami výše uvedenými, rovněž s informacemi dle bodu B (GDPR) a beru je na vědomí.

Datum:

Podpis zákonného zástupce, nebo účastníka zájmového vzdělávání staršího 18 - ti let: