**Заява на зарахування на інтенсивний курс словацької мови в Інклюзивному мовному центрі в Центрі дозвілля на вул. Hlinícka 3 (Організовує Inklucentrum)**

відповідно до § 144a абз. 2e) і § 146 абз. 6) Закону «Про шкільну освіту» та Каталогу заходів підтримки

**Прізвище та ім'я дитини**:

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

**Дата народження дитини**: .......................................................................................................................................

**Місце проживання дитини на території Словаччини**

**Вулиця та номер будинку**: .............................................................................................................................................................

**Місто**: ....................................................................................... **Поштовий індекс:** .....................................................................

**Рідна мова дитини**:

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

**Ім'я, прізвище законного представника 1**: ..............................................................................................................

**Адреса проживання в Словаччині**: ...............................................................................................................................................

**Номер телефону**: ................................ **Контактна адреса електронної пошти**: .........................................................................

**Ім'я, прізвище законного представника 2**: ..............................................................................................................

**Адреса проживання в Словаччині**: ...............................................................................................................................................

**Номер телефону**: ................................ **Контактна адреса електронної пошти**: .........................................................................

**Медична страхова компанія дитини[[1]](#footnote-1)**: ................................................................................................................................

**Щодо моєї дитини прошу звернути увагу на наступне**: .........................................................................................................................

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

(хвороби, алергії, поведінкові розлади, перенесені захворювання, вживання ліків, дієта тощо)

**Заява законного представника (представників) дитини:**

Відповідно до Закону № 245/2008 Зб. зак., «Про освіту та підготовку (Закон про шкільну освіту) та про внесення змін до деяких законів» та відповідно до Постанови № 22/2022 Зб. зак. «Про шкільні навчальні заклади», я заявляю,

- що я ознайомився/-лася з ризиками, з якими може зіткнутися дитина (проїзд в автобусі, пересування в транспорті, укуси комах, послизнення та травмування під час фізичних навантажень, втрата особистих речей)

- що я визнаю, що під час перебування у CVČ (центрі дозвілля) дитина зобов'язана дотримуватися шкільних правил центру та правил школи 1-2 ступеня, до якої вона зарахована. Дитина не може самовільно залишати приміщення, в якому проходять заняття. У випадку, якщо дитина своєю безвідповідальною поведінкою завдасть шкоди, шкода буде оцінена та передана батькам для відшкодування. Дитина не буде користуватися мобільним телефоном протягом дня, за винятком випадків, коли вчитель дозволить їй користуватися ним.

Своїм підписом я підтверджую точність і правдивість інформації, наданої в цій заяві. Персональні дані, надані в цій заяві, отримуються та обробляються відповідно до § 11 абз. 6 Закону № 245/2008 Зб. зак., «Про освіту та підготовку (Закон про шкільну освіту) та про внесення змін до деяких законів» в чинній редакції та відповідно до Постанови № 22/2022 Зб. зак. «Про шкільні навчальні заклади» для цілей виховання та навчання, а також позашкільної діяльності**[[2]](#footnote-2)**.

м. Братислава, дата ............................................. ...............................................

 підпис законного представника

**Згода на обробку персональних даних дитини**

**заявник(и), як суб’єкт(и) даних**

**Законний представник 1**

Ім'я, прізвище:

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

Адреса: .....................................................................................................................................................................................

Тел.контакт:...................................................... email:..............................................................................................................

бере(-уть) до відома, що *Центр дозвілля, вул. Gessayova 6, 851 03 м. Братислава*, як оператор, обробляє персональні дані на підставі спеціальних нормативно-правових актів: закону № 596/2003 Зб.зак. «про державне управління в галузі освіти та шкільного самоврядування», з наступними змінами та доповненнями, закону № 245/2008 Зб. зак., «Про освіту та підготовку (Закон про шкільну освіту) та про внесення змін до деяких законів» в чинній редакції, Постанови Міністерства освіти Словацької Республіки № 22/2022 Зб. зак. «Про шкільні навчальні заклади», з метою обліку учнів. Обробка здійснюється відповідно до Регламенту № 2016/679 «Про захист фізичних осіб під час обробки персональних даних і про вільний рух таких даних» та Закону № 18/2018 Зб. зак. «Про захист персональних даних та про внесення змін до деяких законів». Персональні дані надаються органам державної влади при виконанні ними своїх обов'язків лише у випадках, передбачених законом. Передача в треті країни не здійснюється. Персональні дані зберігаються протягом строку, зазначеного в плані зберігання оператора, який ведеться відповідно до спеціального закону. Суб'єкт(-и) даних може(-уть) користуватися правом доступу до персональних даних, правом на виправлення та видалення персональних даних, правом на перенесення, правом подати скаргу до Управління з питань захисту даних. Більш детальна інформація про обробку та захист персональних даних міститься у внутрішніх правилах CVČ (центру дозвілля). *Inklucentrum – Центр інклюзивної освіти, вул. Hattalova 13, 831 03, м. Братислава*, обробляє дані відповідно до § 11 Закону № 122/2013 Зб. зак. «Про захист персональних даних». Надання персональних даних є законним обов'язком. Ненадання персональних даних призведе до відмови в обробці заяви.

Цим я даю згоду на обробку моїх персональних даних в обсязі імені, прізвища, дати народження, адреси законного представника, номера телефону, адреси електронної пошти, даних про стан здоров'я дитини, фото- та відеоматеріалів з метою проведення інтенсивного мовного курсу, проєктної документації, на період, необхідний для досягнення мети обробки.

м. Братислава дата .................... .......................................................

 підпис законного представника

Я даю згоду на публікацію фотографій з навчального процесу на [www.centrumvolnehocasu.eu](http://www.centrumvolnehocasu.eu) та на [www.inklucentrum.sk](http://www.inklucentrum.sk) Facebook, Instagram, а також при презентації проєкту в ЗМІ або донорським організаціям.

Згоду можна відкликати в будь-який час, надіславши запит на юридичну адресу оператора або електронною поштою на адресу tajomnicka.cvcba.gessayova@gmail.com, *Центр дозвілля, вул. Gessayova 6, 851 03 м. Братислава* та skola@inklucentrum.sk, *Inklucentrum – Центр інклюзивної освіти, вул. Hattalova 12, 831 03, м. Братислава*. Як суб’єкт даних я заявляю, що мені відомі мої права відповідно до ст. 15-22 Регламенту № 2016/679 «Про захист фізичних осіб під час обробки персональних даних і про вільний рух таких даних» та § 21-28 Закону № 18/2018 Зб. зак. «Про захист персональних даних та про внесення змін до деяких законів», і що мені надали всю інформацію відповідно до ст. 13 Регламенту № 2016/679 «Про захист фізичних осіб під час обробки персональних даних і про вільний рух таких даних» і § 19 Закону № 18/2018 Зб. зак. «Про захист персональних даних та про внесення змін до деяких законів». Інформація, зазначена в попередньому реченні, є невід’ємною частиною цієї згоди. *Я також заявляю, що надані персональні дані є правдивими та були надані добровільно*.

м. Братислава дата .................... .......................................................

 підпис законного представника

1. Підтвердження про надання/продовження дозволу на офіційне перебування в Словацькій Республіці може замінити медичну страховку [↑](#footnote-ref-1)
2. Заява повинна бути підписана обома законними представниками. Якщо дитина має лише одного законного представника або якщо з об'єктивних причин неможливо отримати підпис другого законного представника, закресліть другий підпис. [↑](#footnote-ref-2)