

**INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤAŤA**  
**ŠKOLSKÝ ROK .....**

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Zákonný zástupca dieťaťa prihláseného do Školského internátu pri Spojenej škole internátnej Mičurova 364/1 , Bytča svojím podpisom:

**a) dávam súhlas na:**

- účasť môjho dieťaťa na výchovno-vzdelávacích aktivitách organizovaných školským internátom aj mimo budovy a areálu školy (vychádzky, exkurzie, školské výlety, športové aktivity, didaktické hry, reprezentácia školy, účasť na súťažiach a olympiádach, kultúrne, športové a vzdelávacie podujatia, činnosť záujmového útvaru), ktoré sú organizované podľa výchovného programu. Zároveň beriem na vedomie, že na dopravu pri realizácii daných aktivít môže škola využívať aj dopravné prostriedky hromadnej verejnej dopravy.
- používanie fotografií a videozáznamov môjho dieťaťa na internetovej stránke školského zariadenia, na prezentáciu školského zariadenia v médiách a pre dokumentačnú archiváciu,
- používanie osobných údajov môjho dieťaťa v súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, v rozsahu nevyhnutnom na uskutočňovanie výchovno-vzdelávacej činnosti školského internátu,

**b) beriem na vedomie:**

- Školský poriadok školského internátu v plnom znení, ktorý je zverejnený na webovom sídle školy,
- v prípade úmyselného, opakovaného a závažného porušenia školského poriadku školského internátu ako aj pravidiel bezpečnosti a ochrany zdravia mojím dieťaťom, môže byť dieťaťu uložené príslušné výchovné opatrenie,
- uloženie výchovného opatrenia podľa § 58 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon),

**c) zaväzujem sa**

- bezodkladne oznámiť vychovávateľovi školského internátu závažné zdravotné problémy dieťaťa, ochorenie dieťaťa alebo členov rodiny prenosnou infekčnou chorobou. V prípade telefonického oznámenia zo strany školského zariadenia na výskyt náhlych zdravotných problémov dieťaťa počas pobytu v školskom internáte zabezpečím čo najrýchlejšie prevzatie dieťaťa do osobnej starostlivosti.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som porozumel/porozumela vyššie uvedeným skutočnostiam.

V ..... dňa .....

Podpisy zákonných zástupcov .....