ELOK. PRACOVISKO........................................................................MENO UČITEĽA...........................................................................

P R I H L Á Š K A

pre školský rok 2024/2025

# do Súkromnej ZUŠ Ars Akad emy

## Výtvarný Tanečný Herecký Hudobný............

**Údaje o žiakovi:**

Meno a priezvisko ž iaka: ........................................................ Mobil žiaka: .........................................................................

Adresa bydliska žiaka: ...................................................................................................................................................................

Dátum narodenia: ...................................................................... Mail: .......................................................................................

Rodné číslo: ................................................................................ Národnosť: ..........................................................................

Miesto narodenia: ...................................................................... Štát. občianstvo: ...................................................................

Okres narodenia: ........................................................................ Škola kt. navštevuje: .....................................................

## Údaje o rodičovi alebo zákonnom zástupcovi žiaka :

Me no a priezvisko rodi ča...................................................................................................................................................

Adresa trvalý/prechodný pobyt: ...................................................................................................................................................

Povolanie rodiča: ...........................................................................................................................................................................

Mailová adresa rodiča: ...................................................................................................................................................................

Mobil: ............................................................................................

ZÁ KLA DNÉ INFORMÁC IE O ŠTÚDIU V ZÁ KLA DNEJ UMELECKEJ ŠKOLE:

1. **Výchovno-vzdelávací proces v ZUŠ sa organizuje podľa Vyhlášky MŠ SR č.324/2008 Z.z. o ZUŠ**
2. **Podľa §49 ods. 4 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní /školský zákon/ a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov výšku príspevku v ZUŠ určí zriaďovateľ školy a informuje o ňom prostredníctvom svojich webových stránok na internete alebo na požiadanie rodiča/zástupcu aj inak.**
3. **Zriaďovateľ ZUŠ môže rozhodnúť o znížení alebo o odpustení príspevku, ak plnoletý žiak alebo zákonný zástupca neplnoletého žiaka o to písomne požiada a predloží doklad o tom, že je poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi.**
4. **Prvá časť prvého stupňa základného štúdia, druhá časť prvého stupňa základného štúdia, druhý stupeň základného štúdia a štúdium pre dospelých sa ukončujú záverečnou skúškou.**
5. **O predčasnom ukončení štúdia môže rozhodnúť riaditeľ ZUŠ:**
6. **na základe žiadosti zákonného zástupcu žiaka alebo plnoletého žiaka**
7. **ak žiak sústavne alebo závažným spôsobom porušuje školský poriadok**
8. **ak plnoletý žiak alebo zákonný zástupca žiaka neuhradí príspevok na čiastočnú úhradu nákladov podľa § 49 ods.4 školského zákona dlhšie ako 30 dní od určeného termínu splatnosti v školskom poriadku**

Vyhlasujem, že súhlasím s podmienkami a so záväzkami, ktoré vyplývajú z tejto prihlášky a budem plni ť

povinnosti určené celým organiza čným poriadkom platným pre Súkromnú ZUŠ Ars Akade my.

V .............................................................., dňa ....................................

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

Podpis rodiča / zákonného zástupcu/

# ČESTNÉ PREHLÁSENIE PRE ZBER ÚDAJOV

### Údaje o žiakovi:

Meno a priezvisko žiaka: .............................................................................................................................................................

Dátum narodenia : ..........................................................................................................................................................................

Miesto narodenia: ...........................................................................................................................................................................

Presná adresa pobytu žiaka: ........................................................................................................................................................

Druh pobytu :  trvalý  prechodný /označte krížikom/

### Údaje o rodičovi alebo o zákonnom zástupcovi žiaka:

Meno a priezvisko rodiča: ............................................................................................................................................................

Presná adresa pobytu rodiča: .......................................................................................................................................................

Druh pobytu :  trvalý  prechodný /označte krížikom/

Kontaktný údaj na rodiča: mobil: ................................................. mail: ......................................................................

### Meno školy: Súkromná základná umelecká škola Ars Akademy

**Vyh lasujem,**

# že súhlas pre zapo čítanie do zberu údajov som poskytol len jednej škole – Súkromnej zák ladnej umeleckej škole Ars Akad emy.

### V ......................................................, dňa .............................

**.......................................................**

Podpis rodiča / zákonného zástupcu/

**SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27.4.2016 o ochrane

fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len *„nariadenie“)*

prevádzkovateľ:

**Súkromná základná umelecká škola Ars Akademy**

**Ja, dole podpísaný , zákonný zástupca žiaka/žiačky**

meno a priezvisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**udeľujem prevádzkovateľovi súhlas na spracúvanie osobných údajov maloletého dieťaťa za účelom:**

1. zverejňovania výsledkov dosiahnutých v rôznych školských súťažiach vrátane uverejňovania diplomov v rozsahu meno, priezvisko, vek, trieda a názov školy.
   * **ANO /** ☐ **NIE**
2. uverejňovania **fotografii, videonahrávok z vystúpení žiaka zo školských akcií** na webovom sídle školy
   * **ANO /** ☐ **NIE**
3. uverejňovania **fotografii, videonahrávok akadémií z vystúpení žiaka zo školských akcií** na sociálnych sieťach
   * **ANO /** ☐ **NIE**
4. uverejňovania **fotografii, videonahrávok akadémií z vystúpení žiaka zo školských akcií** v printových médiách.
   * **ANO /** ☐ **NIE**
5. uverejňovania **fotografii, videonahrávok akadémií z vystúpení žiaka zo školských akcií** vo verejne prístupných priestoroch školy.
   * **ANO /** ☐ **NIE**

Vyhlasujem a potvrdzujem, že som poskytol / poskytla pravdivé, správne a aktuálne osobné údaje. Rovnako vyhlasujem a potvrdzujem, že súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov som udelil / udelila dobrovoľne a vážne, že mi pred získavaním mojich osobných údajov boli poskytnuté všetky informácie podľa čl. 13 a 14 nariadenia vrátane informácie o práve požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom podľa článku 15 nariadenia a práva na ich opravu/vymazanie/obmedzenie spracúvania podľa článku 16/17/18 nariadenia alebo práva namietať proti spracúvaniu podľa článku 21 nariadenia ako aj práva na prenosnosť údajov podľa článku 20 nariadenia.

Potvrdzujem, že som **□** bol

**□** nebol

informovaný o práve odvolať svoj udelený súhlas so spracúvaním osobných údajov rovnako jednoduchým spôsobom, akým som ho udelil – zaslaním písomnej žiadosti na adresu: *Súkromná ZUŠ Ars Akademy, Veľké Uherce 137, 958 41* bez toho, aby to malo vplyv na zákonnosť spracúvania založeného na súhlase udelenom pred jeho odvolaním podľa článku 7 ods. 3 nariadenia.

V , dňa :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vlastnoručný podpis zákonného zástupcu žiaka