

## **Materská škola Čergovská 14, 080 01 Prešov**

### **Informovaný súhlas zákonného zástupcu**

Ako zákonný zástupca dieťaťa.....navštevujúceho MŠ

svojim podpisom dávam súhlas uvedenej MŠ na :

-používanie osobných údajov môjho dieťaťa 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, školských pobytoch, pre vypracovanie zoznamov na dotácie, na poistenie ,pre interné spracovanie podkladov školského registra, pre zriaďovateľa

-používanie vyššie uvedených osobných údajov a fotografií môjho dieťaťa/mojich detí/na webovej stránke školy ,v kronike, v publikačných materiáloch, školskom občasníku Čergováčik, na prezentáciu školy/v médiách a pre dokumentačnú archiváciu/,logopedickou diagnostikou v rámci triedy cez zmluvného logopéda školy ,psychologické vyšetrenie školským psychológom a všetci predškolační vyšetrení školskej spôsobilosti –z CPPP/

-spracovanie videozáznamov pre evalvačný mechanizmus školy, pre analyticko-pedagogickú prácu metodických a poradných orgánov školy

-zúčastňovať sa môjho dieťaťa na vychádzkach, exkurziách a športových aktivitách mimo objektu školy na celodenných výletoch ,poldňových ,navštevou ZŠ organizovaných školou podľa plánu práce školy na daný šk. rok. Beriem na vedomie, že na dopravu pri realizácii daných aktivít sa môžu používať hromadné prostriedky dopravy a dieťa musí mať zabezpečený teplý obed a pitný režim.

-súhlasím, aby škola v prípade nutnosti spracúvala mnou poskytnuté úradné doklady kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií i s tým , aby poskytla moje osobné údaje na ďalšie spracovanie oprávnenej právnickej osobe, ktorá moje osobné údaje nevyhnutne potrebuje k svojej činnosti na základe zákona, na základe poverenia alebo zmluvy, ktorú škola so mnou uzatvorila/RÚVZ. ZŠ ../

-Bol som informovaný o organizácii prevzatia svojho dieťaťa z MŠ. Dieťa nesmie prichádzať a odchádzať z MŠ samé, bez doprovodu dospeljej osoby. Okrem zákonného zástupcu dieťaťa splnomocňujem na prevzatie svojho dieťaťa v čase mojej neprítomnosti osobu, ktorá je zamestnancom školy známa a na ktorú vypíšem splnomocnenie/tlačivo školy/

-zaväzujem sa, že neodkladne oznámim triednej učiteľke aj najmenší úraz ,poranenie, škrabanec...ak sa vyskytne v popoludňajších alebo nočných hodinách, cez víkend, infekčné ochorenie v rodine alebo v najbližšom okolí, ochorenie súrodenca prenosnou chorobou, každé očkovanie dieťaťa a pod. Oznámim uč. v triede v rannom filtri prípadný aktuálne zhoršený zdravotný stav dieťaťa.

-Zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov v MŠ v zmysle § 28 ods.3 zákona NR SR č. 245/20018 Z.z o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení v súlade s VZN mesta Prešov č. 12/2013

-svojím podpisom dávam súhlas a potvrdzujem, že som porozumel vyššie uvedeným skutočnostiam a boli mi dané všetky potrebné informácie týkajúce sa celoročnej prevádzky MŠ.

**V šk. roku 2017/2018 som ochotný/á/ pomôcť materskej škole**

- Dopravou/dovoz hračiek, preprava detí na podujatia, súťaže, pod./
- Spracovaním fotografického materiálu, CD, údržba, oprava počítačov, presvecovanie alebo rozmnožovanie dokumentov pre školu/
- papier na voľné kreslenie pre deti
- Vodárenské práce/oprava vodovodných kohútikov, oprava WC/
- Drobné maľovanie, natieranie
- Finančným príspevkom na darovací účet
- Navštívanie do stien
- Pomoc pri sťahovaní nábytku, drobné opravy
- Dodaním reklamných predmetov/ odmena pre deti/ kto môže/
- Iné uveďte /aké/

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Meno a priezvisko /zákonného zástupcu/ otca/

Podpis..... dátum.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu/matky/.....

Podpis..... dátum .....

Prevzala triedna učiteľka : .....