|  |
| --- |
| **Přihláška do Klubu** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Klub nabízí žákům I. a II. stupně ZŠ na Poličsku, kteří nemají možnost nebo chuť trávit svůj volný čas ve sportovních, kulturních a jiných organizovaných zájmových kroužcích, novou aktivitu. Nabízíme 3 skupiny klubů, které se liší svým zaměřením. Každý přihlášený žák se může účastnit jen jedné skupiny Klubu. Účast v Klubu je bezplatná a dobrovolná. Klub organizuje MAS POLIČSKO ve spolupráci s Městem Polička a SVP Alfa Svitavy.  |
| MAS POLIČSKO z.s.Sulkovská 340, 569 92 Bystré Kontakt: Petra Jílkovátel.: 731 462 824e-mail: map@maspolicsko.cz  | Město PoličkaPalackého nám. 160, PoličkaKontakt: Mgr. Pavlína NovotnáTel.: 461 723 880e-mail: novotnap@policka.org  | Středisko výchovné péče SvitavskaMasarykova 7, PoličkaKontakt: Mgr. Vojtěch Klusoňtel.: 736 709 199email: vojtech.kluson@svpalfa.cz  |
| **KLUB 1 - úterý** | **KLUB 2 - středa** | **KLUB 3 - čtvrtek** |
| Aktivity zaměřené na fyzickou zdatnost, turistiku, hry v přírodě, dovednosti k přežití, vyrábění ze dřeva a dalších materiálů, zvládání emocí a konfliktů, vztahy. | Aktivity zaměřené na sebepoznání, utváření sebehodnoty, zvládání emocí, přijetí vlastního těla, posilování samostatnosti, zlepšení vztahů s okolím. | Aktivity zaměřené na sebepoznání, utváření sebehodnoty, zvýšení samostatnosti.  |
| **Místo konání**  | **Místo konání**  | **Místo konání**  |
| Hradební č.p. 28, 572 01 Polička | Hradební č.p. 28, 572 01 Polička | Hradební č.p. 28, 572 01 Polička |
| **Doporučený věk:** II. stupeň ZŠ | **Doporučený věk:** II. stupeň ZŠ | **Doporučený věk:** I. stupeň ZŠ |
| **Termíny klubu** | **Termíny klubu** | **Termíny klubu** |
| Každé úterý mimo prázdniny a státní svátky16,00 – 18,00 hod | Každou středu mimo prázdniny a svátky16,00 – 18,00 hod | Každý čtvrtek mimo prázdniny a svátky14,30 – 16,30 hod |
| **PŘIHLAŠUJI SVOJE DÍTĚ DO:**  | [ ]  **KLUB 1 úterý**[ ]  **KLUB 2 středa**[ ]  **KLUB 3 čtvrtek** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno žáka:  |   |
| Datum narození žáka:  |   |
| Adresa bydliště:  |   |
| Telefon žáka:  |   |
| E-mail žáka:  |   |
| Jméno zákon. zástupce žáka:  |   |
| Telefon zák. zástupce:  |   |
| E-mail zák. zástupce:  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Název a adresa ZŠ, kterou žák navštěvuje:  |   |
| Jméno a kontakt na pediatra žáka: |  |

|  |
| --- |
| Alergie, léky, omezení ve sportu, fóbie žáka:  |
|   |
| Kdo bude dítě vyzvedávat nebo zda bude docházet samostatně: |
|   |
| Kontakty:<https://www.maspolicsko.cz/kluby-pro-zaky-zs>  |
| KLUB 1 | Jan Novotný, tel.: +420 721 398 081 |
| KLUB 2 | Petra Jílková, tel.: +420 731 462 824 |
| KLUB 3 | Vojtěch Klusoň, tel.: +420 736 709 199 |
| Souhlasím s členstvím dítěte v uvedeném Klubu a prohlašuji, že beru na vědomí Vnitřní řád Klubu a bezpečnostní předpisy. Jsem seznámen s charakterem činnosti Klubu. Moje dítě je zdravotně způsobilé zúčastnit se Klubu. Každý přihlášený účastník je povinen dbát pokynů vedoucího Klubu. Za bezpečnost přihlášeného zodpovídá MAS POLIČSKO z.s. pouze po dobu trvání Klubu. V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny Klubu (místo, den, doba činnosti ZÚ). Souhlasím s tím, že pořízené fotografie mohou být zveřejněny a použity pro propagaci. S údaji poskytnutými v přihlášce je nakládáno podle zákona o ochraně osobních údajů. Beru na vědomí, že organizace neručí za odložené věci. V době svátků a školních prázdnin se činnost Klubu nekoná. |
| Účast na Klubu je dobrovolná, z přihlášení účastníka nevyplývá povinnost účastníka na klubu omlouvat. Po 3 absencích žáka na přihlášeném Klubu bude vedoucí Klubu kontaktovat zákonného zástupce s touto informací a domluví se na dalším postupu v účasti žáka na Klubu. Po 5 po sobě jdoucích absencích přihlášeného žáka bude ukončena účast žáka v Klubu.  |
| Jako zákonný zástupce se zavazuji informovat vedoucího skupiny klubu o všech důležitých skutečnostech, které ovlivňují jeho zapojení do Klubu (např. aktuální zranění, důležité změny v životě dítěte – přestěhování, změna školy apod.).  |
| Jako účastník klubu se zavazuji, že se budu chovat bezpečně - nebudu nosit do klubu nebezpečné předměty, návykové a psychomodulační látky apod. Zavazuji se k dodržování Vnitřního řádu Klubu a bezpečnostních předpisů Klubu.  |
| Pokud dojde ze strany žáka k porušení Vnitřního řádu a bezpečnostních předpisů Klubu, bude tento žák z klubu vyloučen. Vedoucí klubu o tomto informuje zákonného zástupce.  |

|  |
| --- |
| **Propagační aktivity - foto/video** |
| Účel zpracování: Pořizování fotografií a videonahrávek z činností v zájmovém vzdělávání, publikace na internetových stránkách, případně tištěných materiálech.Rozsah osobních údajů: fotografie, video nahrávkyDoba zpracování: 3 roky od data přihlášení do zájmového vzdělávání**Souhlasím se zpracováním osobních údajů za tímto účelem.**  |

|  |
| --- |
| **Souhlas se zpracováním osobních údajů:** |
| Nezbytné údaje pro činnostÚčel zpracování: Informace nutné k adekvátnímu zajištění péče o účastníky zájmového vzděláváníRozsah osobních údajů: datum narození, věk, jméno a příjmení, adresa, telefon, mobilní telefon, emailová adresa, zdravotní znevýhodnění, zdravotní pojišťovna, jméno a příjmení zákonného zástupce, telefon zákonného zástupce, adresa zákonného zástupceDoba zpracování: 2 roky od data přihlášení do zájmového vzděláváníPrávní důvod: Plnění smlouvy |
| Potvrzuji, že udělením souhlasu výše vyjadřuji své svobodné, konkrétní a jednoznačné svolení ke zpracování osobních údajů účastníka a že jsem byl organizátorem řádně informován o všech okolnostech zpracování osobních údajů a těmto okolnostem rozumím.Osobní údaje jsou zpracovávány na základě Vašeho souhlasu uděleného v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 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) a můžete ho kdykoliv odvolat.V případě, že uplyne doba zpracování osobních údajů stanovená výše nebo bude odvolán tento souhlas, Organizátor provede výmaz osobních údajů, ledaže by měl povinnost údaje dále zpracovávat dle zvláštních právních předpisů nebo oprávněný zájem na jejich zpracování (například pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků Organizátora). Organizátor po ukončení smluvního vztahu rozsah Vašich osobních údajů, které zpracovává, vyhodnocuje a omezí na nezbytně nutnou míru s ohledem na legitimní účely jejich zpracování. |

V ……………….dne…………………………… …………………………………………………….

 Podpis zákonného zástupce

…………………………………………………….

Podpis žáka

Příloha: Kopie kartičky zdravotní pojišťovny, u které je žák pojištěn.