**INFORMOVANÝ SÚHLAS**

**zájazdu /podujatia/ hromadnej šk. akcie Centra voľného času Domček v šk. roku 2025/2026**

Podľa § 30 odst. 7 zákona č. 245/2008 Z.z, o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v spojení s vyhláškou MŠ SR č. 306/2009 o CVČ vás informujeme o organizovaní hromadnej školskej akcie :

**Názov :** Kocúr v čižmách , Štátna opera v Banskej Bystrici

**Poplatok :** dieťa 13 € / dospelá osoba 18 €

( v cene je zahrnutá doprava a vstup na detskú rozprávku)

**Termín :** 20.11.2025 (štvrtok)

**Doplňujúce informácie o akcií :** preprava objednaným autobusom

**Odchod autobusu :** pred mestským úradom o 15:30 hod.

**Začiatok predstavenia :** o 17:00 hod. (predstavenie trvá 90 min.)

**Predpokladaný návrat do Krupiny :** cca. 20:00 hod.

**Zodpovedná osoba za zájazd :** Karolína Kováčová ( 0918 491 246)

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

**Vyjadrenie zákonného zástupcu**

**o PRIHLÁSENÍ dieťaťa na hromadnú školskú akciu v šk. r. 2025/2026**

Svojim podpisom potvrdzujem že som bol informovaný o podujatí CVČ v súlade s § 2písm.y) zákona č. 245/2008 Z.z. (školský zákon) a poučený o dôsledkoch môjho súhlasu vrátane záväzku uhradiť náklady spojené s účasťou na akcii. Zároveň sa zaväzujem uhradiť škody, ktoré moje dieťa počas akcie spôsobí úmyselne alebo neúmyselne.

 V zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov **súhlasím**  s použitím osobných údajov nášho dieťaťa a zverejňovaním videí a fotografií za účelom propagácie činnosti na webe a v médiách v rozsahu nevyhnutnom pre účely Domčeka – CVČ Krupina.

Meno a priezvisko (dieťaťa ): ......................................................................................................

Adresa trvalého bydliska:.............................................................................................................

Meno zákonného zástupcu /rodiča : ..........................................................................................

Kontakt na zák. zástupcu:............................................................................................................

Dieťa sa podujatia zúčastní samostatne : ÁNO / NIE

|  |  |
| --- | --- |
| **Rezervácia lístkov v počte**  | **ks** |
| **Detský lístok (počet ) :** |  |
| **Dospelý lístok (počet):** |  |

Dieťa sa podujatia zúčastní v sprievode : ....................................................................................

V prípade náhlej choroby zapísaných účastníkov, je potrebné si za seba nájsť náhradu. Uhradený poplatok za podujatie sa vzhľadom na rezerváciu lístkov NEVRACIA.

V.......................................dňa: .......................... ..........................................

 podpis zák. zástupcu/ rodiča