



Domov mládeže při SOŠ stavební Karlovy Vary, příspěvková organizace
Stará Kysibelská 45
360 09 Karlovy Vary – Drahovice

Kód přihlášky		Číslo jednací		Zaevidováno dne:	
---------------	--	---------------	--	------------------	--

LIST ŽÁKA/STUDENTA K OSOBNÍMU SPISU – ŠKOLNÍ ROK 2020/2021

VYPLŇUJTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM, BAREVNĚ OZNAČENÁ POLE NEVYPLŇUJTE

<i>Příjmení</i>		<i>Jméno</i>														
<i>Datum narození</i>		<i>Rodné číslo</i>										/				
<i>Číslo OP/Pasu</i>		<i>Vydáno</i>														
<i>Státní příslušnost</i>		<i>Cizinci – povolení k pobytu od - do</i>														

ADRESA TRVALÉHO POBYTU ŽÁKA / STUDENTA

Ulice, číslo popisné		Telefon	
Obec		email	
PSČ, Pošta		Datová schránka	

ŠKOLA, KTEROU BUDE ŽÁK NAVŠTĚVOVAT

Název školy		Obor					
Adresa školy		Kód oboru	<table><tr><td></td><td></td><td>Ročník</td><td></td></tr></table>			Ročník	
		Ročník					

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI

	Matka	otec	Jiný zák. zástupce
Příjmení			
Jméno			
Ulice, číslo popisné			
Obec			
PSČ, Pošta			
Telefon			
email			
Datová schránka			

ADRESA PRO ZASÍLÁNÍ ZPRÁV Z DM

Jméno adresáta	
Doručovací adresa	

INFORMACE PRO VYCHOVATELE

Zdravotní údaje žáka Dle zákona 561/2004 Sb., §24 je povinnost informovat pravdivě o zdravotním stavu žáka.			
Název zdravotní pojišťovny	<table><tr><td>Kód ZP</td><td></td></tr></table>	Kód ZP	
Kód ZP			
Jiná důležitá sdělení			
Zájmová činnost			

INFORMACE DM

- **Pravidla chování, práva a povinnosti ubytovaných žáků jsou stanoveny Vnitřním a provozním řádem DM, který je k dispozici u skupinových vychovatelů a vedoucího vychovatele**
- V den ukončení ubytování je zákonný zástupce / zletilý žák povinen uhradit veškeré závazky k DM za ubytování a případné způsobené škody. Dále je povinen předat všechny prostředky jemu svěřené.
- Pokud bude nutné, aby DM vstoupil v naléhavých případech do jednání s orgány státní moci (PČR, MP apod.) a nebylo možné tuto skutečnost předem oznámit zákonným zástupcům nezletilého, bude tak učiněno následně v co nejkratším možném termínu.
- Na pokoji je možné užívat vlastní spotřebiče dle VŘ DM. Za používání elektrospotřebičů bude účtován paušální poplatek dle Smlouvy o ubytování.
- Organizace DM se řídí školským zákonem č. 561/2004 Sb., a vyhláškou MŠMT č. 108/2005 Sb ve znění pozdějších předpisů (vyhláška 436/2010 Sb.)

Údaje uvedené v přihlášce jsou zpracovávány a uchovávány dle § 28. zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění a dle vyhlášky MŠMT ČR. Č. 364/2005 Sb. S osobními údaji je nakládáno dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně osobních údajů fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES.

Prohlášení žáka / studenta o ubytování, zákonného zástupce nezletilého žáka/ studenta a zletilého žáka/studenta.

- Seznámil jsem se s Vnitřním a provozním řádem domova mládeže a Školním vzdělávacím programem. Denní režim bude mé dítě/budu já (platí pro zletilé) respektovat a dodržovat.
- Souhlasím s předáváním informací na mnou uvedenou kontaktní emailovou adresu.
- **Jsem si vědom odpovědnosti za škodu**, kterou způsobí/m při pobytu a výchově, nebo i jiných činnostech s ubytováním v DM souvisejících, a to v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb. Občanský zákoník, v platném znění.
- Souhlasím s tím, že případně potřeby (dle závažnosti zdravotního stavu) bude zajištěno ošetření v nejbližším zdravotnickém zařízení.
- Souhlasím s tím, že můj syn/dcera může pobývat v Domově mládeže při SOS stavební Karlovy Vary v případě potřeby o víkendech, státem uznávaných svátcích a prázdninách v průběhu školního roku bez pedagogického dozoru. Pedagogický dozor ve výše uvedených případech bude zajištěn v době od 19.00 - 07.00 hodin následujícího dne pokud není stanoveno jinak. Mimo uvedenou dobu přítomnosti pedagogického dozoru jsem si plně vědom odpovědnosti a nutnosti úhrady případně způsobených škod.
- Souhlasím s tím, že můj syn/dcera bude odjíždět z Domova mládeže do místa bydliště samostatně a bez doprovodu.
- V případě podezření na požití alkoholu a OPL souhlasím s provedením orientační dechové zkoušky a testu na OPL
- Souhlasím s poskytnutím informací, u které zdravotní pojišťovny jsem registrován
- Souhlasím s tím, že v případě potřeby budou předány potřebné osobní údaje složkám IZS
- V souladu s ustanovením zákona č. 121/2000 Sb., o právu autorském, v platném znění, souhlasím s tím, aby DM užívalo autorská díla za účelem šíření, propagace, vystavování a prodeje v rámci zájmové činnosti DM, po celou dobu působení v DM a následně i po ukončení ubytování.

Udělují souhlas k pořizování fotografií, audio a videozáznamů z akcí konaných DM, souhlasím se zveřejněním prací, s uveřejněním fotografií mého dítěte na webových stránkách DM. Rovněž souhlasím s využitím obrazového či zvukového materiálu (fotografie, audio, video) v rámci propagace DM v tisku. Mé souhlasné vyjádření platí po celou dobu ubytování a i po ukončení ubytování v DM.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU)

č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně osobních údajů fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES.

.....
Jméno ubytované osoby,

datum narození

.....
Příjmení, jméno a podpis zákonného zástupce nezletilého ubytovaného žáka/studenta

.....
Podpis zletilého ubytovaného žáka/studenta (starší 18 let)

V

Dne:.....

Prohlašuji, že údaje uvedené v Listu žáka/studenta jsou pravdivé a že jsem nezamítl/a žádné závažné skutečnosti a zavazuji se k uhrazení případných, mnou způsobených škod. Svým podpisem stvrzuji, že jsem všemu porozuměl/a a souhlasím s výše uvedenými body.

V

Podpis uchazeče o ubytování:.....

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis zletilého žáka/studenta: