



Ul. Gudernová 3, 040 11 Košice

# Outbreak Dance Center

Domov umenia, vzdelávania a zábavy

## PRIHLASOVACÍ FORMULÁR DO TANEČNEJ ŠKOLY OUTBREAK

ÚDAJE ŽIADATEĽA O ČLENSTVO:

Meno:	
Priezvisko:	
E-Mail:	
Adresa trvalého bydliska:	
Dátum narodenia:	
Mobil:	
Variabilný symbol:	
Špecifický symbol:	
Skúsenosti s tancom:	
Zdravotná spôsobilosť:	
Zdravotné obmedzenia:	
Úhrada: * (zakrúžkovať vybranú kategóriu)	Raz za 5 mesiacov / raz za 10 mesiacov
Ako si sa o nás dozvedel:	

(ďalej len "**Žiadateľ**")

---

Tel: +421 907 974 019

Ing. Maroš Hrušovský

Predseda OZ "Outbreak"

e-mail: [info@outbreak.sk](mailto:info@outbreak.sk)

web: [www.outbreak.sk](http://www.outbreak.sk)

facebook: [www.fb.com/outbreak.sk](http://www.fb.com/outbreak.sk)

IČO: 42112150

DIČ: 2023104941

Č.Ú. 5022058855/0900



Ul. Gudernová 3, 040 11 Košice

# Outbreak Dance Center

Domov umenia, vzdelávania a zábavy

## ÚDAJE ZÁKONNEHO ZÁSTUPCU ŽIADATEĽA 1

Meno:	
Priezvisko:	
Adresa trvalého pobytu:	
Dátum narodenia:	
E-Mail:	
Mobil:	
Vzťah k žiadateľovi:	

## ÚDAJE ZÁKONNEHO ZÁSTUPCU ŽIADATEĽA 2

Pozn. V prípade, že je dieťa v striedavej starostlivosti, vyžadujeme súhlas oboch zákonných zástupcov.

Meno:	
Priezvisko:	
Adresa trvalého pobytu:	
Dátum narodenia:	
E-Mail:	
Mobil:	
Vzťah k žiadateľovi:	

## ÚDAJE ŠTATUTÁRNEHO ZÁSTUPCU ŽIADATEĽA

Meno:	
Priezvisko:	
Adresa trvalého pobytu:	
Dátum narodenia:	
E-Mail:	
Mobil:	
Vzťah k žiadateľovi:	

---

Tel: +421 907 974 019  
Ing. Maroš Hrušovský  
Predseda OZ "Outbreak"

e-mail: [info@outbreak.sk](mailto:info@outbreak.sk)  
[www.outbreak.sk](http://www.outbreak.sk)  
[www.fb.com/outbreak.sk](http://www.fb.com/outbreak.sk)

IČO: 42112150  
DIČ: 2023104941  
Č.Ú. 5022058855/0900



Ul. Gudernová 3, 040 11 Košice

# Outbreak Dance Center

Domov umenia, vzdelávania a zábavy

**Ja, dole podpísaný Žiadateľ / Zákonný zástupca Žiadateľa (nehodiace sa prečiarknite) týmto žiadam o prijatie Žiadateľa za člena občianskeho združenia Outbreak, sídlom: Gudernova 292/3, 040 11 Košice, IČO: 42112150 (ďalej len "Združenie").**

Som si vedomý, že na vznik členstva v Združení nie je právny nárok a že členstvo v združení vznikne Žiadateľovi až dňom uvedeným v rozhodnutí Predsedníctva Združenia o schválení tejto prihlášky (tohto prihlasovacieho formulára).

Týmto čestne vyhlasujem a svojim podpisom tohto prihlasovacieho formulára potvrdzujem, že Žiadateľ je zdravotne spôsobilý na výkon tanečnej a inej pohybovej činnosti, ktorú bude vykonávať v súvislosti s členstvom v Združení.

Týmto čestne vyhlasujem a svojim podpisom tohto prihlasovacieho formulára potvrdzujem, že Žiadateľ je oboznámený s aktuálne platným a účinným znením Stanov Združenia, VNÚTROKLUBOVÉHO PORIADKU TANEČNEJ ŠKOLY OUTBREAK, najmä som si vedomý povinností súvisiacich s úhradou poplatkov členov združenia a s úrazovým poistením člena Združenia. Žiadateľ sa zaväzuje bez výhrad dodržiavať Vnútroklubový poriadok, Stanovy združenia Outbreak, ako aj ďalšie predpisy a pravidlá združenia Outbreak, .

V Košiciach dňa:

Podpis Žiadateľa:

Podpis zákonného zástupcu Žiadateľa mladšieho ako 18 rokov:

---

Tel: +421 907 974 019

Ing. Maroš Hrušovský

Predseda OZ "Outbreak"

e-mail: [info@outbreak.sk](mailto:info@outbreak.sk)

[www.outbreak.sk](http://www.outbreak.sk)

[www.fb.com/outbreak.sk](http://www.fb.com/outbreak.sk)

IČO: 42112150

DIČ: 2023104941

Č.Ú. 5022058855/0900



Ul. Gudernová 3, 040 11 Košice

# Outbreak Dance Center

Domov umenia, vzdelávania a zábavy

## Súhlas so spracovaním osobných údajov dotknutej osoby

V zmysle Zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov v zmysle ustanovení článku 7 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. 04. 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len Nariadenie EÚ) a v zmysle § 14 zákona o ochrane osobných údajov č. 18/2018 Z. z. a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších právnych predpisov (ďalej len Zákon č. 18/2018 Z. z.) súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov uvedených v prihláške do občianskeho združenia Outbreak, sídlom: Gudernova 292/3, 040 11 Košice, IČO: 42112150 (ďalej len "združenie Outbreak"), za účelom zabezpečovania činnosti združenia v zmysle stanov združenia Outbreak. Osobné údaje budú uchovávané ešte rok po ukončení členstva, následne budú z databázy automaticky vymazané. Získané osobné údaje sa organizácia zaväzuje chrániť v súlade s platnou legislatívou.

Svojim podpisom vyjadrujem súhlas so spracovaním všetkých uvedených osobných údajov na:

1. zverejňovanie fotografií a videozáznamov môjho diet'at'a z vyučovacieho procesu, vystúpení, prezentácií, súťaží a iných mimoškolských podujatí na účely prezentácie práce a výsledkov OZ "Outbreak" v médiách, na internetových stránkach, sociálnych sieťach ďalej len OZ "Outbreak" a pre dokumentačnú archiváciu činnosti školy,
2. používanie osobných údajov môjho diet'at'a v rozsahu stanovenom platnou legislatívou na účely zabezpečenia účasti žiakov na tanečných súťažiach, sústredueniach, workshopoch a iných podujatiach mimo školy (vybavenie formalít spojených so zabezpečením cesty, poistného, ubytovania, štartovného, atď.)
3. používanie osobných údajov môjho diet'at'a v rozsahu meno, priezvisko, ročník na účely sprevádzania diet'at'a poverenou osobou – zamestnancom školy, lektorom tanca na vyučovanie a z vyučovania.

Poučenie: Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom, akým súhlas udelila.

Pozn. V prípade, že je diet'a v striedavej starostlivosti, vyžadujeme súhlas oboch zákonných zástupcov.

V Košiciach dňa:

Podpis zákonného  
zástupcu 1:

V Košiciach dňa:

Podpis zákonného  
zástupcu 2:

<b>Žiadosť o prijatie za člena SCVČ Filia</b>	
<b>Meno a priezvisko člena záujmového útvaru:</b>	
<b>Dátum narodenia:</b>	
<b>Trvalé bydlisko:</b>	
<b>Záujmový útvar:</b>	
<b>Meno vychovávateľa:</b>	
<b>Poučenie k žiadosti</b>	
<p>V zmysle zákona NR SR č. 363/2005 Z. z. o ochrane osobných údajov § 7 odsek 1 súhlasím so spracovaním osobných údajov. Osobné údaje poskytujem pre potreby spracovania vnútornej evidencie členov záujmového útvaru v rozsahu uvedenom v tlačive. Súhlasím s nekomerčným používaním fotografického materiálu, videozáznamov za účelom reklamy SCVČ. Do centra nie je dovolené nosiť predmety, ktoré rozptyľujú pozornosť, prípadne ohrozujú zdravie a bezpečnosť. Klenoty, mobilné telefóny, hodinky a väčšie sumy peňazí nosí každý na vlastnú zodpovednosť.</p>	
Dátum: 15.9.2018	
_____	
podpis zákonného zástupcu	

### Čestné vyhlásenie

Meno, priezvisko.....čestne vyhlasujem, že

v školskom roku 2018/2019 súhlasím so započítaním môjho

dieťaťa.....narodeného .....,

bytom..... výhradne do zoznamu

Súkromného centra voľného času Filia.

Košice, 15. 9. 2018

\_\_\_\_\_

podpis

**Poznámka:** Čestné vyhlásenie vyplňajú iba rodičia záujemcov, ktorých deti k 1. 1. 2012 nedovŕšia 15 rokov veku. Dieťa je narodené v rozpätí rokov 2003 - 2012