Školský internát pri Gymnáziu Angely Merici v Trnave

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

Podpísaný zákonný zástupca (meno a priezvisko): .............................................................. žiačky menom: ................................................................................, nar.: ................................... v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, súhlasím so spracovaním osobných údajov mojej dcéry/zverenej osoby pre potreby školského internátu (osobný spis, zdravotný stav, evidencia prospechu, dochádzka do školy, použitie fotografií v rámci komunikácie v spoločnej internej messenger skupine INTRÁK GAM Trnava) a pre štatistické vykazovanie na obdobie školského roka.

 Podpis zák. zást.: ....................................................

**Zodpovednosť za bezpečnosť**

Vychovávateľky preberajú zodpovednosť za bezpečnosť ubytovaných žiačok, keď sa nachádzajú v budove alebo areáli školského internátu a v čase aktivít organizovaných školským internátom s dozorom mimo školského internátu. Zákonný zástupca žiačky berie na seba zodpovednosť za jej bezpečnosť mimo budovy a areálu školského internátu v čase osobného voľna a vychádzok či iných aktivít neorganizovaných školským internátom.

Podpis zák. zást.: ....................................................

**Zdravotná spôsobilosť**

Vyhlasujem, že žiačka neprejavuje znaky akútneho ochorenia, nemá nariadené karanténne opatrenie, nemá prenosné ochorenie, v mieste bydliska sa nevyskytuje infekčné ochorenie. Taktiež nám nie sú známe žiadne zdravotné prekážky / fyzické i psychické/, pre ktoré by žiačka nemohla byť umiestnená v ŠI.

Nižšie uvádzam písomnú informáciu o zdravotných skutočnostiach dôležitých pre fungovanie na internáte (pravidelné užívanie liekov, chronické a závažné ochorenia, alergie, epilepsia, liečebný režim, špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby, námesačnosť, psychické ťažkosti, odborný lekársky dohľad, depresie, liečba závislostí, a pod.) :

............................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

Podpis zák. zást.: ....................................................

V Trnave, dňa .......................

Platí od dňa nástupu do školského internátu.