**Záväzná prihláška na denný letný tábor pre deti a konverzačný kurz pre dospelých**

***Poskytovateľ***: ***Jazyková škola SPEAK, spol. s r.o.*** *v zastúpení kon. Mgr. Radovanom Ocharovichom,*

*Mgr. Janou Ocharovichovou, a manažérkou školy Alexandrou Skalošovou*

*Sídlo: Kuzmányho 19/15068*, *Banská Bystrica*, *974 01; IČO: 36799351*

*Číslo účtu:* ***SK59 0900 0000 0050 6879 7282*** *(****var. symbol****: dátum narodenia záujemcu,* ***správa pre prijímateľa:*** *priezvisko a meno záujemcu). Telefonický kontakt: 0904 407 407, 0910 315 695, 048/ 414 08 40*

***Záujemca:*** *..............................................****Zákonný zástupca:*** *.................................................*

*Trvalý pobyt: ........................................... Trvalý pobyt (pokiaľ je iný ako má záujemca): .......................*

*Dátum narodenia: ................................... Dátum narodenia: ......................................*

*Telefonický kontakt: ................................* *Telefonický kontakt: ...................................*

# *E-mail: ....................................................... E-mail: .......................................................*

# **Predmet záväznej prihlášky**

* Poskytovateľ a záujemca, resp. zákonný zástupca (ďalej len záujemca) sa dohodli, že poskytovateľ sa touto záväznou prihláškou zaväzuje sprostredkovať vyučovanie anglického jazyka počas denného letného tábora pre deti v celkovej hodnote

**139,- EUR (detské tábory od 2 do 14 rokov)** vo výmere 30 vyučovacích hodín (45-minútových).

Poskytovateľ a záujemca sa dohodli, že záujemca sa touto záväznou prihláškou zaväzuje uhradiť cenu kurzu v plnej sume **139,- EUR** v hotovosti v Jazykovej škole SPEAK alebo bankovým prevodom pri podpise tejto prihlášky.

* Výučba bude prebiehať v Jazykovej škole SPEAK, spol. s r.o. na adrese: Kuzmányho 19/15068, Banská Bystrica 974 01, v dňoch **pondelok až piatok** v čase od **8:00-16:00**. Termíny denného letného tábora pre deti sú: **1.7. - 5.7. 2019** (vrátane štátneho sviatku 5.7. 2018), **8.7. – 12.7. 2019, 15.7. – 19.7. 2019.**
* Poskytovateľ a záujemca, resp. zákonný zástupca (ďalej len záujemca) sa dohodli, že poskytovateľ sa touto záväznou prihláškou zaväzuje sprostredkovať vyučovanie anglického jazyka počas letného konverzačného kurzu pre mládež a dospelých v celkovej hodnote

**79,- EUR (kurz pre mládež a dospelých)** vo výmere 10 vyučovacích hodín (45 minútových). V cene sú zahrnuté prefotené materiály, ktoré budú záujemcovi poskytnuté počas kurzu.

**Názov kurzu** (vhodné zakrúžkujte alebo dopíšte) **L1, L2, L3, L4, L5, FCE, CAE.**

Poskytovateľ a záujemca sa dohodli, že záujemca sa touto záväznou prihláškou zaväzuje uhradiť cenu kurzu v plnej sume **79,- EUR** v hotovosti v Jazykovej škole SPEAK alebo bankovým prevodom pri podpise tejto prihlášky.

* Výučba bude prebiehať v Jazykovej škole SPEAK, spol. s r.o. na adrese: Kuzmányho 19/15068, Banská Bystrica 974 01, v dňoch **pondelok až piatok** v čase od **16:20-17:50**. Termíny konverzačného letného kurzu pre mládež a dospelých sú: **1.7. - 5.7. 2019** (vrátane štátneho sviatku   
  5.7. 2018), **8.7. – 12.7. 2019, 15.7. – 19.7. 2019.**

1. Poskytovateľ si vyhradzuje právo zmeniť čas, intenzitu a termín výučby v prípade, že sa na kurz s hore uvedenými podmienkami prihlási menej ako 5 účastníkov.
2. Poskytovateľ a záujemca si túto prihlášku prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju podpísali. Osobné údaje budú spracované výlučne na interné účely Jazykovej školy SPEAK v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z., s čím záujemca prejavil výslovný súhlas.
3. Poplatok za jazykový kurz sa nevracia.

V Banskej Bystrici dňa ...................... .

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

Za poskytovateľa Za záujemcu (zákonný zástupca)

# **Informovaný súhlas zákonného zástupcu**

1. Zákonný zástupca záujemcu prehlasuje, že bol zo strany poskytovateľa dostatočne informovaný o organizovaní tohto letného kurzu a jeho celom harmonograme. V súlade s § 2 písm. y) zákona č. 245/2008 Z. z. (školský zákon) potvrdzuje zákonný zástupca, že bol riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu a súhlasí s tým, aby sa tohto kurzu zúčastnilo jeho dieťa.
2. Vyučovanie bude prebiehať v areáli jazykovej školy i mimo nej, o čom je zákonný zástupca oboznámený.
3. Stravovanie a pitný režim bude zabezpečovať poskytovateľ kurzu, a to poskytovaním obeda v stravovacom zariadení podľa priloženého harmonogramu a poskytovaním desiaty a nápojov.
4. Prílohu tejto prihlášky a informovaného súhlasu tvorí harmonogram výučby a bezpečnostné opatrenia.

**Osobné údaje o dieťati**

1. Zdravotná poisťovňa dieťaťa ..............................................................................................................................
2. Zdravotný stav dieťaťa: choroby .......................................................................................................................
3. Zdravotný stav dieťaťa: alergie .........................................................................................................................
4. V prípade, že užíva dieťa lieky, tieto lieky rodič dodá v potrebnom množstve poskytovateľovi alebo jeho pracovníkom. Sú to (názov lieku a na akú chorobu, alergiu) ...................................................................................................................................................................
5. Obmedzenie v stravovaní, ak áno, aké: ...................................................................................................................................................................
6. Obmedzenie v pohybe, športovaní, ak áno, aké: ...................................................................................................................................................................
7. Iné špecifické požiadavky dieťaťa: ....................................................................................................................
8. Zoznam mien a priložené kópie obč. preukazov osôb, ktoré budú dieťa pravidelne z kurzu vyzdvihovať (ak nebude samostatne chodiť na kurzu aj z kurzu): ...................................................................................................................................................................
9. Alternatívny telefonický kontakt (iný ako je uvedený v záhlaví) a kto: ...................................................................................................................................................................

10. Iné dôležité informácie: ........................................................................................................................................

11. Zákonný zástupca prehlasuje, že dieťa nemá žiadnu infekčnú chorobu.

12. **K prihláške je potrebné doložiť kópiu zdravotného preukazu dieťaťa a kópiu občianskeho preukazu zákonného zástupcu.**

**Záverečné ustanovenia**

1. Poskytovateľ a záujemca si túto prihlášku prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju podpísali. Osobné údaje budú spracované výlučne na interné účely Jazykovej školy SPEAK v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z., s čím záujemca prejavil výslovný súhlas.

…………………………………………… ……………………………………………

## Poskytovateľ Zákonný zástupca

**Príloha č. 1**

**Harmonogram letného intenzívneho kurzu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dátum**  **(hodiace sa zakrúžkujte)** | **Program kurzu** | | |
| **8.00 - 11.30 hod.**  **Miesto konania kurzu** | **11.30 – 12.30 hod.**  **Obed** | **12.30 - 16.00 hod.**  **Miesto konania kurzu** |
| **1.7. - 5.7. 2019**  **8.7. – 12.7. 2019 15.7. – 19.7. 2019** | Areál jazykovej školy, Tajovského park, SC Europa, Námestie SNP | Starobystrická, Námestie SNP 9, BB | Areál jazykovej školy, Tajovského park, SC Europa, Námestie SNP |

V prípade nepriaznivého počasia môže dôjsť k zmene miesta programu kurzu. Jedného kurzu sa zúčastní max. 12 detí (v prípade detí predškolského veku max. 8 detí) pod dozorom jedného vyučujúceho – lektora, alebo jeho zástupcu v prípade absencie vyučujúceho. Poskytovateľ si v prípade potreby vyhradzuje právo zmeny reštauračného zariadenia.

**Bezpečnostné opatrenia**

1. Dieťa musí byť na kurze vhodne oblečené a obuté s prihliadnutím na vonkajšie aktivity.
2. Dieťa je povinné chrániť si svoje zdravie a zdravie ostatných detí.
3. V prípade zvýšeného ohrozenia bezpečnosti a zdravia pri niektorých činnostiach, sú deti oboznámené s pokynmi na predchádzanie úrazov.
4. Každé dieťa je povinné dodržiavať všeobecné zásady bezpečnosti a ochrany zdravia a rešpektovať usmernenia vyučujúcich na predchádzanie úrazom.
5. Ak dieťa utrpí úraz, musí o tom informovať vyučujúceho, ktorý je povinný o tom informovať zákonných zástupcov.
6. Prvú predlekársku pomoc poskytne vyučujúci, ktorý absolvoval kurz prvej pomoci.
7. Ak úraz žiaka alebo iné zhoršenie zdravotného stavu si vyžaduje neodkladnú lekársku pomoc, poskytovateľ zabezpečí pre dieťa vhodný doprovod, ktorý podá ošetrujúcemu lekárovi informácie o vzniku a príčinách úrazu.

………………………………………… …………………………………………….

## Poskytovateľ Zákonný zástupca

**Čestné vyhlásenie pre zber údajov**

zákonný zástupca

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

(meno a priezvisko, adresa a druh pobytu, telef. kontakt)

v súlade s § 7a ods. 5 zákona č. 597/2003 Z.z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov

**týmto čestne vyhlasujem, že poskytujem svoj súhlas na započítanie dieťaťa**

Meno a priezvisko dieťaťa: ......................................................................................................

Dátum narodenia: ................................... miesto narodenia: ..................................................

Adresa a druh pobytu: ..............................................................................................................

**do zberu údajov len jednej jazykovej škole (JŠ), ktorou je:**

Názov a adresa školy: Jazyková škola SPEAK , Kuzmányho 19, 974 01 Banská Bystrica .

Svojím podpisom na tomto vyhlásení potvrdzujem, že uvedené údaje sú pravdivé a úplné a že som neudelil súhlas na zber údajov inej JŠ.

Som si vedomý, že v prípade poskytnutia súhlasu na zber údajov súčasne aj inej JŠ som povinný uhradiť náklady na financovanie dieťaťa v plnej výške.

Vo ...................................... dňa ......................... ..........................................

podpis

Poznámka: druh pobytu – trvalý, prechodný