

0917 769 975

cililin



PREVÁDZKA : 841 06 Bratislava
ZAHORSKÁ BYSTRICA

ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA

do zariadenia starostlivosti o deti - CILILIN

prevádzkované spoločnosťou : RaRa s.r.o. , kontakt : 0917 76 99 75, mail : cililinzb@gmail.com

na šk.rok 2022 / 2023

Dátum nástupu:

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum a miesto narodenia :

Vek dieťaťa :

Bydlisko :

Meno a priezvisko otca :

Bydlisko :

Kontakt telefonický :e-mail :

Meno a priezvisko matky :

Bydlisko :

Kontakt telefonický :e-mail :

Dieťa prihlasujem na pobyt : * Celodenný * Poldenný * Trojdňový /celý deň/ * Trojdňový /1/2 deň/

*/nehodiace sa prečiarknite /

Po-Ut-STr-Štv-Pia

Po-Ut-STr-Štv-Pia

Rodičia svojim podpisom prehlasujú, že poskytnutie údajov v prihláške je dobrovoľné s tým, že tieto údaje môžu byť spracované a použité pre účely

Zariadenia starostlivosti o deti - Cililin - spoločnosť RaRa s.r.o. v zmysle Zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

Súhlas je daný na dobu neurčitú a podľa §20ods. 3cit. Zákona je ho možné kedykoľvek písomne odvolať.

V Bratislave ,.....

Podpis rodiča :

/zákonný zástupca/

0917 769 975

cililin



OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV

Meno a priezvisko dotknutej osoby: _____

(zákonných zástupcov dieťaťa)

Trvalý pobyt: _____

VYHLÁSENIE DOTKNUTEJ OSOBY (zákonných zástupcov dieťaťa) - OBOZNÁMENIE SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Na základe všeobecného nariadenia o ochrane údajov 2016/679 (ďalej len „GDPR“) vyhlasujem, že som si prečítal(a) a porozumel(a) obsah dokumentu **Oznámenie o ochrane osobných údajov**, a týmto výslovne beriem na vedomie, že:

- (i) moje osobné údaje budú spracovávané spoločnosťou **RaRa s.r.o.**, so sídlom Čsl. Tankistov 8, Bratislava 841 06, Slovenská republika, IČO: 51 472 287, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sro, vložka číslo: 37879/B (ďalej len „Prevádzkovateľ“) v plnom súlade s nariadením GDPR a ostatnými platnými právnymi predpismi, a to spôsobom a v rozsahu uvedenom v dokumente **Oznámenie o ochrane osobných údajov**, ktorý je k dispozícii na kontaktných miestach Prevádzkovateľa.
- (ii) ak si ako vlastník údajov budem žiadať získať viac informácií o spracovaní svojich osobných údajov alebo budem si chcieť uplatniť svoje individuálne práva, môžem kontaktovať Prevádzkovateľa údajov buď prostredníctvom kontaktných údajov uvedených v **Oznámení o ochrane osobných údajov**, alebo na cililineb@gmail.com

Podpis _____

Dátum _____

DOBROVOLNÝ SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV K ĎALŠÍM ÚČELOM

Nad rámec vyššie uvedeného, Vyhlásenia dotknutej osoby – Oboznámenia so spracovaním osobných údajov, týmto som sa rozhodol/rozhodla, pričom som si plne vedomý/vedomá toho, že toto rozhodnutie môžem kedykoľvek zmeniť, že:

A. súhlasím / nesúhlasím s tým, aby Prevádzkovateľ spracovával moje osobné údaje a osobné údaje môjho maloletého dieťaťa ako zákonného zástupcu za účelom evidencie v prípade potreby kontaktovania v súvislosti s aktuálnym stavom môjho maloletého dieťaťa, ktorý pozostáva z možnosti využiť všetky zákonným zástupcom uvádzané zdroje kontaktovania rodinných príslušníkov a zároveň za účelom preukázania skutočnosti, že dieťa navštevuje súkromné zariadenie Cililin, ak o to požiada prevádzkovateľa vyšší kontrolný orgán, ako je detailnejšie uvedené v **Oznámení o ochrane osobných údajov**. V prípade, že som Prevádzkovateľovi poskytol/poskytla svoj emailový a/alebo telefonický kontakt, výslovne súhlasím, že ich za vyššie uvedeným účelom (A) môže použiť.

Podpis _____

0917 769 975

cililin



B. súhlasím / nesúhlasím s tým, aby Prevádzkovateľ spracovával moje osobné údaje za účelom marketingových aktivít Prevádzkovateľa, ktorý pozostáva z aktivít v súvislosti so zverejňovaním fotodokumentácie a informatívnych emailových správ, používaním a aktualizáciou sociálnych sietí, ktoré pozostáva najmä z uverejňovania príspevkov a fotografií zo stránok Súkromného zariadenia Cililin, a na webovej stránke zariadenia ako je podrobnejšie uvedené v **Oznámení o ochrane osobných údajov**. V prípade, že som Prevádzkovateľovi poskytol/poskytla svoj emailový a/alebo telefonický kontakt, výslovne súhlasím, že ich za vyššie uvedeným účelom (B) môže použiť.

Podpis _____

VYHLÁSENIE RODIČOV

/ zákonných zástupcov /

Zaväzujem sa do troch pracovných dní uhradiť rezervačný poplatok 50€ od podpísania záväznej prihlášky, ktorý Vám bude odpočítaný pri prvej platbe z 360,00€/celodennej starostlivosti /, alebo 290€/poldenná starostlivosti/ v hotovosti do rúk zástupcovi, alebo osobe poverenej zariadením starostlivosti o deti - Cililin - RáRa s.r.o.. Beriem na vedomie, že v prípade neuhradenia tohto poplatku má zriaďovateľ právo neprijíť dieťa do starostlivosti ako aj skutočnosť, že v prípade, ak dieťa nenastúpi v dohodnutom termíne, tento poplatok je nevratný.

V Bratislave,

podpis rodiča :

/ zákonný zástupca /