**PŘÍLOHA 2**

**PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY SMÍŠEK**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Docházka pro školní rok: |
|  | Datum nástupu do DS: |
| PO  ÚT  ST  ČT PÁ – **nutné vyplnit, dle toho bude nastavena fakturace** | **Dny docházky do školky (podtrhněte vybrané dny):** |
| Ranní: 6:30 – 12 hod.  Odpolední: 12 – 16 hod.  Celý den: 6:30 – 16 hod.  **nutné vyplnit, dle toho bude nastavena fakturace** | Časové rozpětí:  **(podtrhněte vybrané hodiny):** |
|  | Jméno a příjmení dítěte: |
|  | Datum narození dítěte: |
|  | Trvalé bydliště dítěte: |
|  | Zdravotní pojišťovna dítěte: |
| Zvláštní požadavky (např: alergie, speciální požadavky na pleny atd.: | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jméno a příjmení matky: |
|  | Kontaktní adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště dítěte): |
|  | Zaměstnání + kontakt na zaměstnavatele: |
|  | Telefon matky: |
|  | E-mail matky: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jméno a příjmení otce: |
|  | Kontaktní adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště dítěte): |
|  | Zaměstnání + kontakt na zaměstnavatele: |
|  | Telefon otce: |
|  | E-mail otce: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jméno a příjmení oprávněné osoby k vyzvednutí: |
|  | Kontaktní adresa: |
|  | Vztah k dítěti |
|  | Telefon: |
|  | Číslo OP |

|  |  |
| --- | --- |
| ANO NE | Osamělý rodič |
| ANO NE | Rozhodnutí o nepřijetí do spádové školky  (nutno doložit kopií rozhodnutí) |
|  | Jeden z rodičů je zaměstnán, název zaměstnavatele, adresa, kontakt pro ověření. |

Podpis zákonného zástupce

Zákonný zástupce svým podpisem výše potvrzuje, že souhlasí s obsahem dále specifikovaných dokumentů a že si převzal 1x Vnitřní pravidla DS včetně všech příloh.

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K PŘIJETÍ DO DĚTSKÉ SKUPINY**

Jméno, popřípadě jména, a příjmení:

Datum narození:

# ÚČEL VYDÁNÍ POSUDKU: PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY

**Posuzované dítě (vyberte):**

1. je zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
2. není zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
3. je zdravotně způsobilé s tímto omezením:

Posuzované dítě trvale užívá léky:

Posuzované dítě má tyto alergie:

**Posuzované dítě se (vyberte):**

**a)** podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním

**b)** podrobilo stanoveným pravidelným očkováním

s výjimkou………………………………………………………………………………………., protože je proti nákaze imunní

**c)** podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou ……………………………….……………………………

………………………., protože má kontraindikaci, kvůli které se nemohlo tomuto pravidelnému očkování podrobit

**d)** nepodrobilo stanoveným pravidelným očkováním

**Posudek vystaven dne:**

**Razítko a podpis lékaře:**

**Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce**

1. **V případě zaměstnané osoby**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

**Potvrzení o pracovněprávním vztahu**

*(vyplní podpořená osoba, která má se zaměstnavatelem uzavřenu pracovní smlouvu, dohodu o provedení práce nebo dohodu o pracovní činnosti)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název zaměstnavatele: | | IČ: |
| Sídlo: |
| Podpořená osoba je zaměstnaná na základě:  prac. smlouvy  DPP DPČ  jiného vztahu: ....……………..……….  Výše úvazku: ……………… | | |
| Trvání smluvního vztahu: | od ……/20.. do ……/20...  na dobu neurčitou | |
| Razítko zaměstnavatele: | | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení |

1. **V případě podpořených osob v procesu vzdělávání nebo absolvující rekvalifikace**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

**Potvrzení o studiu či účasti na rekvalifikaci**

*(vyplní podpořená osoba, která je v procesu vzdělávání či odborné přípravy nebo získává kvalifikaci v akreditovaném rekvalifikačním kurzu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název školy / poskytovatele akreditovaného rekvalifikačního kurzu: | | IČ: |
| Sídlo: |
| Podpořená osoba: | | |
| je studentem/studentkou prezenčního nebo kombinovaného studia.  Počátek školního roku:  …………………………………..  Počátek studia:  ………………………………….. | je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu.  Název kurzu:…………………………………………  …………………………………………………………  Trvání kurzu:  Od ……………………………….  Do ………………………………. | |
|
| Razítko školy/poskytovatele kurzu: | | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení |

1. **V případě podpořených nezaměstnaných osob, které aktivně hledají práci**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

**Potvrzení o vedení v evidenci úřadu práce**

*(vyplní podpořená osoba, která je vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání)*

Úřad práce v

tímto potvrzuje, že výše uvedená osoba je/byla vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání

od . . 20 …  do . . 20 …

k datu vydání tohoto potvrzení.

|  |  |
| --- | --- |
| Razítko ÚP | Jméno a podpis osoby vydávající potvrzení |

**Informace o zpracování osobníc údajů DS**

Obecně prospěšná společnost **Centrum podpory podnikání Praha, o.p.s.**, se sídlem K Náhonu 987/6 198 00 Praha 9, IČO: 22825495, zapsaná v rejstříku obecně prospěšných společností vedeném Městským soudem v Praze, v oddíle O, vložka 1429 (dále jen „**CPPP**“), jakožto správce osobních údajů, si tímto dovoluje informovat **děti a rodiče** (dále také jen „**subjekty údajů**“) o způsobu a rozsahu zpracování osobních údajů ze strany CPPP, včetně rozsahu práv subjektů údajů souvisejících se zpracováním jejich osobních údajů ze strany CPPP.

1. **JAKÉ OSOBNÍ ÚDAJE O VÁS CPPP ZPRACOVÁVÁ?**

CPPP zpracovává v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále jen „**Nařízení**“) a dále v souladu s relevantními vnitrostátními právními předpisy v oblasti ochrany osobních údajů tyto osobní údaje:

1. adresní a identifikační údaje dětí v dětské skupině a jejich zákonných zástupců a osob, které děti vyzvedávají (jméno, popřípadě jména, a příjmení, datum narození a adresu místa pobytu dítěte, jméno, popřípadě jména, příjmení rodičů a adresu místa pobytu alespoň jednoho z rodičů, liší-li se od adresy místa pobytu dítěte jméno, popřípadě jména, příjmení a adresu místa pobytu osoby, která na základě pověření rodiče může pro dítě docházet, telefonní číslo a e-mail rodiče);
2. jiné údaje dětí (např. údaj o zdravotní pojišťovně dítěte, údaj o době v průběhu dne, po kterou dítě v dětské skupině pobývá);
3. zvláštní kategorie osobních údajů (citlivé údaje) dětí (údaj o zdravotním stavu dítěte a o případných omezeních z něho vyplývajících, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v dětské skupině, příp. údaj o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo že je proti nákaze imunní anebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci);
4. popisné údaje dětí a jejich zákonných zástupců (obrazové, zvukové či audiovizuální záznamy dětí a jejich zákonných zástupců).

CPPP zpracovává osobní údaje pouze v souladu s níže uvedenými účely a v rozsahu a po dobu nezbytnou pro naplnění těchto stanovených účelů.

1. **K JAKÝM ÚČELŮM A NA ZÁKLADĚ JAKÝCH PRÁVNÍCH TITULŮ CPPP VAŠE OSOBNÍ ÚDAJE ZPRACOVÁVÁ?**
2. ***Zajištění práv a povinností spojených s******poskytováním služby péče o dítě v dětské skupině, vedení evidence dětí v dětské skupině***
   * Zpracování osobních údajů v rozsahu – *jméno, popřípadě jména, a příjmení, datum narození a adresu místa pobytu dítěte, jméno, popřípadě jména, příjmení rodičů a adresu místa pobytu alespoň jednoho z rodičů, liší-li se od adresy místa pobytu dítěte jméno, popřípadě jména, příjmení a adresu místa pobytu osoby, která na základě pověření rodiče může pro dítě docházet, telefonní číslo a e-mail rodiče*, *údaj o zdravotní pojišťovně dítěte*, *dítěte, údaj o době v průběhu dne, po kterou dítě v dětské skupině pobývá, údaj o zdravotním stavu dítěte a o případných omezeních z něho vyplývajících, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v dětské skupině, příp. údaj o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo že je proti nákaze imunní anebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,* je nezbytné pro **plnění smlouvy** o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a **plnění právních povinností** uložených zákonem č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů*.*
3. ***Identifikace a kontaktování zákonných zástupců dítěte či jiných osob, které jsou oprávněny dítě vyzvednout z dětské skupiny***
   * Zpracování osobních údajů zákonných zástupců dítěte či jiných osob v rozsahu – *jméno, příjmení, telefonní číslo, e-mailová adresa*, je nezbytné pro **plnění smlouvy**o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině.
4. ***Ochrana práv pro případ eventuálního sporu***
   * Zpracování osobních údajů zákonného zástupce dítěte v omezeném rozsahu nezbytném pro účely **oprávněných zájmů** CPPP spočívajících v zajištění ochrany práv pro případ eventuálního sporu.
5. ***Zasílání newsletterů (obchodních sdělení)***
   * Zpracování osobních údajů zákonného zástupce dítěte v rozsahu – *e-mailová adresa* pro účely **oprávněných zájmů** CPPP spočívajících v zasílání informací o svém provozu a souvisejících nabídkách, jakož i zasílání dalších obchodních sdělení souvisejících s činností CPPP prostřednictvím elektronických prostředků dle zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti, ve znění pozdějších předpisů. Nebude-li chtít zákonný zástupce dítěte dále odebírat newslettery CPPP, můžete se kdykoliv z jejich odběru odhlásit oznámením na e-mailové adrese: info@skolkasmisek.cz
6. ***Pořízení a zveřejnění obrazových, zvukových či audiovizuálních záznamů dětí a jejich zákonných zástupců pro účely propagace CPPP***
   * CPPP shromažďuje a zpracovává za účelem prezentace a propagace CPPP a její činnosti ve výroční zprávě, ročence či PR tiskových materiálech, na webových stránek CPPP, na sociálních síti CPP či na nástěnce CPPP osobní údaje subjektů údajů v rozsahu *– fotografie*, *audio* a *video záznam* a to pouze na základě dobrovolně uděleného **souhlasu se zpracováním osobních údajů.**
   * Tento souhlas se zpracováním osobních údajů může subjekt údajů kdykoliv odvolat, a to osobně na níže uvedené adrese CPPP nebo v listinné formě oznámením doručeným prostřednictvím níže uvedených kontaktních údajů. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu před jeho odvoláním. Odvolání souhlasu nemá vliv na zpracování osobních údajů, které CPPP zpracovává na základě jiného právního titulu, než je souhlas (např. plnění smlouvy či právní povinnosti).
7. **KDO VŠECHNO JSOU PŘÍJEMCI VAŠICH OSOBNÍCH ÚDAJŮ?**

Osobní údaje mohou být pro zajištění výše popsaných účelů vedle CPPP a jejích zaměstnanců zpracovávány také partnery CPPP. Externí partnery, kteří jako zpracovatelé mohou zpracovávat Vaše osobní údaje, si CPPP pečlivě vybírá a svěří osobní údaje pouze těm, kteří poskytují dostatečné záruky zajištění vhodných technických a organizačních opatření, aby nemohlo zejména dojít k náhodnému nebo protiprávnímu zničení, ztrátě, pozměňování, neoprávněnému zpřístupnění předávaných, uložených nebo jinak zpracovávaných osobních údajů, nebo neoprávněnému přístupu k nim. Se všemi zpracovateli uzavírá CPPP smlouvu o zpracování osobních údajů dle čl. 28 odst. 3 Nařízení, která zajišťuje stanovení rozsahu povinností zpracovatelů souvisejících se zajištěním ochrany osobních údajů při jejich zpracování.

**Dalšími subjekty, které mohou mít přístup k Vašim osobním údajům, jsou či v budoucnu mohou být**:

* osoby, které pro CPPP zajišťují technický provoz určité služby či provozovatelé technologií, které CPPP pro tyto služby využívá;
* osoby, kterým CPPP poskytuje údaje za účelem vedení účetnictví a ekonomického poradenství;
* právní zástupce za účelem obrany práv CPPP.

CPPP je dále povinna některé Vaše osobní údaje a údaje dítěte předávat na základě platných právních předpisů subjektům oprávněným ze zákona (např. zdravotní pojišťovna dítěte, MPSV apod.) a dále je oprávněna některé Vaše osobní údaje předávat za účelem ochrany svých práv (např. jako věřitele) orgánům státní správy, soudům, exekutorům, orgánům činným v trestním řízení v souvislosti s případným správním, trestním a občanským soudním řízením.

1. **PO JAKOU DOBU VAŠE OSOBNÍ ÚDAJE CPPP ZPRACOVÁVÁ?**

* Vaše osobní údaje CPPP zpracovává po dobu docházky dítěte do dětské skupiny, a dále po jejím ukončení po dobu nezbytně nutnou pro zajištění vzájemných práv a povinností vyplývajících ze smlouvy o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a také po dobu stanovenou příslušnými právními předpisy, a to zejména dle § 11 odst. 5 zákona č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, po dobu tří let od ukončení poskytování služby péče o dítě v dětské skupině. Osobní údaje, pro jejichž zpracování již pominul účel, jsou bezodkladně a nevratně zlikvidovány.
* V případě, že CPPP zpracovává osobní údaje na základě Vašeho souhlasu, osobní údaje budou zpracovávány po dobu uvedenou v souhlasu, tj. po dobu docházky dítěte do dětské skupiny a následující 1 rok poté, nebo do doby odvolání souhlasu.

1. **JAKÁ MÁTE PRÁVA VE VZTAHU KE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZE STRANY CPPP?**

Ve vztahu k Vašim osobním údajům máte jako subjekt údajů následující práva:

* **Právo kdykoli odvolat svůj souhlas se zpracováním osobních údajů** (pokud je zpracování na souhlasu založeno);
* **Právo na přístup k osobním údajům** (právo požadovat informaci, zda osobní údaje, které se Vás týkají, jsou či nejsou CPPP zpracovávány, a pokud je tomu tak, máte právo získat přístup k těmto osobním údajům a k dalším informacím dle čl. 15 Nařízení);
* **Právo na přenesení údajů** (právo získat osobní údaje, které se Vás týkají, ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu, a právo předat tyto údaje jinému správci; a dále právo na to, aby osobní údaje byly předány přímo jedním správcem správci druhému, je-li to technicky proveditelné);
* **Právo na opravu** (právo požadovat, aby CPPP bez zbytečného odkladu opravila nepřesné osobní údaje, které se Vás týkají, nebo je doplnila);
* **Právo na omezení zpracování** (právo požadovat, aby CPPP omezila zpracování, mj. v případě, že z důvodu uplatnění práva na opravu, CPPP ověřuje správnost údajů; nebo pokud by ze strany CPPP byly osobní údaje zpracovávány protiprávně, ale nechcete provést jejich výmaz);
* **Právo na výmaz** (právo požadovat, aby CPPP Vaše osobní údaje bez zbytečného odkladu vymazala, mj. pokud osobní údaje již nejsou potřebné pro účely, pro které byly shromážděny, nebo jste odvolali souhlas, na jehož základě byly osobní údaje CPPP zpracovávány a neexistuje žádný další právní titul pro zpracování, nebo pokud by ze strany CPPP byly osobní údaje zpracovávány protiprávně);
* **Právo na námitku** (právo požadovat, aby škola přestala zpracovávat Vaše osobní údaje na základě právního titulu oprávněného zájmu);
* **Právo obrátit se svým podnětem na:**

**Úřad pro ochranu osobních údajů**

adresa: Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7

tel.: 234 665 111

web: www.uoou.cz

1. **JAK MŮŽETE CPPP KONTAKTOVAT?**

V případě jakéhokoli dotazu ke zpracování Vašich osobních údajů či uplatnění výše uvedených práv se můžete obrátit na CPPP písemně na adrese **Jos. Písaříka 1542, 271 01 Kladno** či na tel. č.**+420 323 608 661** nebo e-mailové adrese: info@skolkasmisek.cz.

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Já, níže podepsaný/podepsaná

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dat. nar.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

bytem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tímto dávám obecně prospěšné společnosti Centrum podpory podnikání Praha, o.p.s., se sídlem K Náhonu 987/6, 198 00 Praha 9, IČO: 22825495, zapsané v rejstříku obecně prospěšných společností vedeném Městským soudem v Praze, v oddíle O, vložka 1429 (dále jen „**CPPP**“) souhlas se zpracováním mých osobních údajů a osobních údajů mého dítěte:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

dar. nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

bytem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za níže uvedených podmínek:

Údaje, které bude CPPP na základě uděleného souhlasu zpracovávat, zahrnují fotografie, audio a videozáznamy.

**Výše uvedené osobní údaje bude CPPP pořizovat a zveřejňovat za účelem prezentace a propagace CPPP a její činnosti ve výroční zprávě, ročence či PR tiskových materiálech, na webových stránek CPPP, na sociálních síti CPPP či na nástěnce CPPP.**

Jsem si vědom/vědoma, že souhlas je dobrovolný a lze jej kdykoliv odvolat.

Dále jsem si vědom/vědoma, že souhlas zůstává v platnosti po dobu docházky dítěte do dětské skupiny, a následující 1 rok poté, nebo do doby, dokud jej neodvolám.

Udělením tohoto souhlasu potvrzuji, že jsem se seznámil/seznámila s dokumentem *Informace o zpracování osobních údajů* a že jsem byl/byla informován/informována o tom, jak jsou osobní údaje mé a mého dítěte CPPP zpracovávány. Zároveň prohlašuji, že jsem byl/byla poučen/poučena mimo jiné o svých právech a byl/byla jsem informován/informována o tom, že aktuální znění dokumentu *Informace o zpracování osobních údajů* mohu kdykoliv získat k náhledu na webových stránkách CPPP  [skolkasmisek.cz](http://www.jahoda.cz).

V Kladně dne....................

………………………………