**PRIHLÁŠKA NA NOC S ANDERSENOM 2025**

**pre prvákov, druhákov a tretiakov**

**Miesto konania akcie: detské oddelenie OK AH**

**Podujatie začína o …17.00 hodine v piatok 28.3.2025**

**Podujatie končí o …8.00 v sobotu 29.3.2025**

V prípade otázok kontaktujte koordinátora podujatia: **Alena Javorková, 0915647014, detske@oravskakniznica.sk**

**Meno a priezvisko dieťaťa: …………………………………………………………….**

**Dátum narodenia dieťaťa: ………………………………………………………….....**

**Bydlisko dieťaťa: ……………………………….……………………………**

**Alergie (potravinové, iné): …………………………………………………………….**

**Rodné číslo .............................................................................................................**

**Kontakt na rodičov / zákonného zástupcu**

**Meno a priezvisko rodiča / zákonného zástupcu: ……………………………………..**

**Telefón: ……………………………………………………..……..**

**Email:**

**Jednorázový poplatok: 15 eur / poistenie, večera, raňajky, pitný program, drobné odmeny/** ………………………………………………..…….…….

Zákonný zástupca účastníka podujatia berie na vedomie, že na podujatí môže Oravská knižnica A.Habovštiaka vyhotovovať obrazové a obrazovo-zvukové záznamy (fotografie a video) za účelom:

* preukazovania uskutočnenia podujatia sponzorovi,
* prezentácie aktivít organizácie na jej webovej stránke a na sociálnych sieťach.

**Moje dieťa môže po skončení podujatia odísť samo:**

***áno / nie* (nehodiace sa preškrtnite).**

Meno a podpis zákonného zástupcu: ………………………………...

Dátum, miesto:………………………………...

**Jednorazový poplatok odovzdať s vyplnenými prílohami (prihláška, informovaný súhlas so spracovaním osobných údajov)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMÁCIE PRE RODIČOV – Noc s Andersenom 2025**

Potrebné veci

* **na spanie:** karimatka, spacák, vankúšik, prípadne deka, pyžamo, obľúbený plyšák
* **hygienické potreby:** uterák, zubná pasta a zubná kefka
* **iné:** pohodlné oblečenie na večer, prezuvky, kartička poistenca (stačí kópia), baterka, lieky (v prípade, že ich dieťa užíva)
* ……………………………………... (v prípade potreby doplňte ďalšie veci)

**Program: Andersenove rozprávky, Hravá robotika, turnaj v spoločenských hrách, tvorenie Túžobníka, tvorivé výtvarné dielne (hlina, papier) Mliečne rozprávky naživo – výroba syrových nití, výlet mestom, čítanie a všeličo iné**

**Informovanie o spracovaní osobných údajov účastníka**

**Noci s Andersenom 2025**

Organizátor, ktorému sa poskytujú osobné údaje: **Oravská knižnica A.Habovštiaka,**

**S. Nováka 1763/2, 02601 Dolný Kubín**

Účel spracovania: evidencia účastníkov podujatia Noc s Andersenom 2024 a súhlas zákonného zástupcu s účasťou jeho dieťaťa

Právny základ: Zákon č. 126/2015 Z. z. o knižniciach

Kategória osobných údajov: bežné

Prenos osobných údajov do tretej krajiny: nebude

Doba uchovávania osobných údajov: do doby pominutia účelu

Účel spracovania: propagácia aktivity organizovanej vo verejnom záujme zverejnením hromadných fotografií z podujatia Noc s Andersenom 2024 na webovej a facebookovej stránke prevádzkovateľa a v tlačených propagačných materiáloch prevádzkovateľa

Právny základ: súhlas zákonného zástupcu

Kategória osobných údajov: osobitná kategória – hromadné fotografie z podujatia

Prenos osobných údajov do tretej krajiny: nebude

Doba uchovávania osobných údajov: do doby pominutia účelu

Zákonný zástupca účastníka podujatia Noc s Andersenom **dáva svoj súhlas so spracovaním osobných údajov dieťaťa pre vyššie uvedené účely**. Súhlas so spracovaním osobných údajov udeľuje zákonný zástupca účastníka podujatia dobrovoľne.

Organizátor zabezpečí primeranú úroveň ochrany osobných údajov. Organizátor podujatia vyhlasuje, že bude spracúvať osobné údaje len v súlade s dobrými mravmi a bude konať spôsobom, ktorý neodporuje zákonu o ochrane osobných údajov ani iným všeobecne záväzným právnym predpisom a ani ich nebude obchádzať.

**Práva zákonného zástupcu účastníka:**

* súhlas so spracovaním osobných údajov **môže zákonný zástupca účastníka kedykoľvek bezplatne odvolať** písomnou formou na adrese organizátora podujatia: **Oravská knižnica A.Habovštiaka.** Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním,
* zákonný zástupca účastníka má právo požadovať od organizátora prístup k jeho osobným údajom a právo na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, alebo právo namietať proti spracúvaniu, ako aj právo na prenosnosť údajov,
* účastník má právo obhajovať svoje práva prostredníctvom zodpovednej osoby alebo podaním podnetu na šetrenie, sťažnosti, dozornému orgánu, na Slovensku Úradu na ochranu osobných údajov v zmysle §100 zákona č.: 18/2018 Z. z.

**Vyhlasujem, že: (označte „X“)**

* □ **dieťa** **nemá ani jeden z nasledujúcich príznakov**: neprimeraná únava, bolesť hlavy a tela, zvýšená telesná teplota, kožná vyrážka, známky ochorenia dýchacích ciest (nádcha, bolesť hrdla, strata čuchu a chuti, kašeľ, sťažené dýchanie), známky ochorenia tráviaceho traktu (bolesť brucha, vracanie, hnačka),