

**Gymnázium bilingválne, Ul. T. Ružičku 3, 010 01 Žilina**

**Návrh na organizačné zabezpečenie hromadného školského podujatia**

***Názov školského podujatia*** Kliknutím zadáte text.

***Termín***: od kliknutím zadáte dátum do kliknutím zadáte dátum

***Miesto konania:*** (vyplni,ť ak je iné ako Žilina)

***Počet zúčastnených***:Kliknutím zadáte text.

***Zraz (miesto a čas):*** Kliknutím zadáte text.

***Rozchod (miesto a čas):*** Kliknutím zadáte text.

***Pedagogický dozor:*** Meno a priezvisko.

***Program:*** podľa pozvánky/propozícií/časového programu podujatia (priložiť)

***Poistenie***: (na území SR)– v zmysle už aktuálne platnej zmluvy sú žiaci poistení aj počas každého školského podujatia – úrazové poistenie žiakov školy na aktuálny školský rok. V prípade akcie v zahraničí cestové poistenie (kópiu priložiť)

***Zdravotnícke zabezpečenie:*** zabezpečuje pedagogický dozor podujatia v spolupráci s miestnou zdravotnou službou, prípadne organizátor podujatia

***Preprava:*** (vyplniť, ak je zabezpečovaná)

***Finančné zabezpečenie:*** (vyplniť, ak vzniknú náklady na preplatenie mimo cestovného príkazu)

***Ubytovanie:*** (vyplniť, ak je zabezpečované)

***Stravovanie:*** (vyplniť, ak je zabezpečované)

***Príprava žiakov na plánované podujatie:*** priebežne počas školského roku a pred realizáciou podujatia.

***Vypracoval***: Meno a priezvisko

Vyjadrenie ............................................ . V Žiline .................... . Mgr. Milo, zást. riaditeľa

***Vyjadrenie riaditeľa školy k návrhu:***

S plánovaným podujatím podľa predloženého návrhu s ú h l a s í m n e s ú h l a s í m .

V Žiline

Mgr. Viktor Tanító

**Poučenie o bezpečnosti a informovaný súhlas**

**Poučenie žiakov o bezpečnosti a ochrane zdravia počas celého podujatia** vykonal Meno a priezvisko dňa kliknutím zadáte dátum

**Obsah poučenia:**

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol poučený o predpisoch na zabezpečenie bezpečnosti a ochrany zdravia počas horeuvedeného školského podujatia. Beriem na vedomie, že:

* som počas celého podujatia povinný dodržiavať vnútorný poriadok školy a poslúchať príkazy pedagogického dozoru,
* nesmiem narúšať stanovený program, mám byť obozretný a nemám sa vzďaľovať bez dovolenia a používať iný dopravný prostriedok ako kolektív alebo cestovať samostatne,
* nesmiem piť alkoholické nápoje, fajčiť alebo užívať iné omamné látky,
* budem sa správať tak, aby som neohrozoval svoje zdravie ani zdravie iných, a vykonám všetky bezpečnostné opatrenia potrebné pri uskutočňovaní programu, spoločnej záujmovej činnosti i v čase osobného voľna podľa pokynov pedagogického dozoru,
* budem o všetkých závažných alebo podozrivých okolnostiach informovať pedagogický dozor,
* budem dodržiavať zásady správnej životosprávy (dostatočný spánok), hygieny a ochrany životného prostredia a prírody,
* podujatia sa môžem zúčastniť len vtedy, keď mi to môj zdravotný stav dovolí; ak pravidelne užívam predpísané lieky, zoberiem si potrebné množstvo so sebou a budem o tejto skutočnosti informovať pedagogický dozor,
* v prípade cesty do zahraničia si pred odchodom zabezpečím poistenie liečebných nákladov a príslušný doklad, napríklad Európsky preukaz zdravotného poistenia alebo náhradný doklad k nemu ešte pred odchodom predložím na kontrolu vedúcemu podujatia,
* v mieste pobytu mám dodržiavať nariadenia miestnej správy, pobytový poriadok, chrániť zariadenie a vybavenie ubytovacích priestorov a preukazovať patričnú úctu ku kultúrnemu dedičstvu danej oblasti,
* v prípade návštevy bazénov sa budem kúpať len na verejných plážach a ak som neplavec, budem sa zdržiavať v priestore určenom pre neplavcov,
* na cestu si zoberiem primeraný výstroj, vhodné oblečenie (viac vrstiev pre prípad kolísania teplôt), bezpečnú obuv a primerané množstvo potravín.

Súčasne potvrdzujem, že som obdržal podrobný program podujatia.

**Pre žiakov nad 18 rokov:**

Zároveň svojim podpisom vyjadrujem súhlas so svojou účasťou na horeuvedenom podujatí. V súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím s tým, aby Gymnázium bilingválne, T. Ružičku 3 v Žiline poskytlo moje osobné údaje **nevyhnutné na realizáciu školského podujatia** subjektom organizujúcim dané aktivity, prípadne dotknutým subjektom (cestovná kancelária, poisťovňa, organizátor súťaže, dopravca) v období prípravy a počas konania školského podujatia.

Potvrdzujem, že som bol/bola oboznámený-/á s cieľom a programom podujatia a poučený/-á o dôsledkoch svojho súhlasu a primerane sa na spomenuté podujatie pripravím.

**(Neplnoletí žiaci dostanú návratky na informovaný súhlas rodičov)**

**Meno, priezvisko, trieda: Podpis:**

**Informovaný súhlas**

Svojim podpisom vyjadrujem súhlas s účasťou svojej dcéry/svojho syna .................., žiačky/ žiaka ................ triedy Gymnázia bilingválneho, T. Ružičku 3 v Žiline na podujatí **...............................................................................,** ktoré sa uskutoční v ...................... v dňoch ....................................................... .

V súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím s tým, aby Gymnázium bilingválne, Ul. T. Ružičku 3 v Žiline poskytlo, meno a priezvisko a e-mail môjho dieťaťa usporiadateľovi podujatia pre účely prípravy, vykonania a vyhodnotenia podujatia v období prípravy a realizácie podujatia.

Potvrdzujem, že som bol/bola oboznámený-/á s cieľom a programom podujatia a poučený/-á o dôsledkoch svojho súhlasu a zabezpečím primeranú pripravenosť svojho dieťaťa na podujatie.

V ............................................................................... dňa .................................................. .

Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu............................................................................

Podpis rodiča/zákonného zástupcu:..............................................................................................

**Informovaný súhlas**

Svojim podpisom vyjadrujem súhlas s účasťou svojej dcéry/svojho syna .................., žiačky/ žiaka ................ triedy Gymnázia bilingválneho, T. Ružičku 3 v Žiline na podujatí **...............................................................................,** ktoré sa uskutoční v ...................... v dňoch ....................................................... .

V súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím s tým, aby Gymnázium bilingválne, Ul. T. Ružičku 3 v Žiline poskytlo, meno a priezvisko a e-mail môjho dieťaťa usporiadateľovi podujatia pre účely prípravy, vykonania a vyhodnotenia podujatia v období prípravy a realizácie podujatia.

Potvrdzujem, že som bol/bola oboznámený-/á s cieľom a programom podujatia a poučený/-á o dôsledkoch svojho súhlasu a zabezpečím primeranú pripravenosť svojho dieťaťa na podujatie.

V ............................................................................... dňa .................................................. .

Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu............................................................................

Podpis rodiča/zákonného zástupcu:..............................................................................................