

Souhlasné prohlášení zákonného zástupce nebo zletilého žáka

Já, níže podepsaný/á (jméno, příjmení):
(vyplní rodiče nezletilých žáků nebo zletilý žák)

jako zákonný zástupce své dcery/syna (jméno, příjmení):
(vyplní **pouze** rodiče nezletilých žáků)

1) uděluji svému dítěti, které nenabýlo plnoletosti, souhlas k tomuto jednání:

(platí pro zákonné zástupce nezletilých žáků)

- Může v době docházky do školy, osobního volna a vycházek opustit areál DM. Jsem si vědom/a, že moje dítě tráví tuto dobu na vlastní nebezpečí a DM za něj nenese právní odpovědnost.
- Může v případě potřeby návštěvy lékaře, která se uskuteční v době pobytu v DM, samostatně opustit areál DM, umožní-li mu to jeho zdravotní stav.
- Může se přesouvat do místa nebo z místa trvalého bydliště pomocí prostředků veřejné dopravy, a to na vlastní nebezpečí. Do DM může přijet v neděli do 21,30 hod. nebo v pondělí do 18,00 hod. Jsem si vědom/a, že v době přesunu do DM za něj DM nenese právní odpovědnost. Respektuji požadavek DM, že v případě odjezdu v průběhu týdne **musím** DM požádat o povolení k odjezdu.

2) jako zákonný zástupce nebo jako plnoletý žák:

- Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů nebo údajů mého dítěte
- Souhlasím s cenami služeb a s platebními podmínkami, viz „Směrnice ředitele o úplatě za ubytování“ a „Vnitřní řád školní jídelny“ (dostupné na www.dmcb.cz). Jsem si vědom/a případných následků plynoucích z neuhrazených plateb.
- Seznámil/a jsem se s Vnitřním řádem domova mládeže a Vnitřním řádem školní jídelny, beru je na vědomí a jsem si vědom/a svých práv a povinností.
- Jsem si vědom/a, že já nebo mé dítě odpovídá za škodu, kterou úmyslně způsobí při pobytu a výchově v DM, a jsem si vědom/a své povinnosti ji uhradit.
- Prohlašuji, že jsem nezatajil/a důležité informace o mém zdravotním stavu nebo o zdravotním stavu mého dítěte.

Dne:.....

Podpis zákonného zástupce:

Podpis zletilého žáka