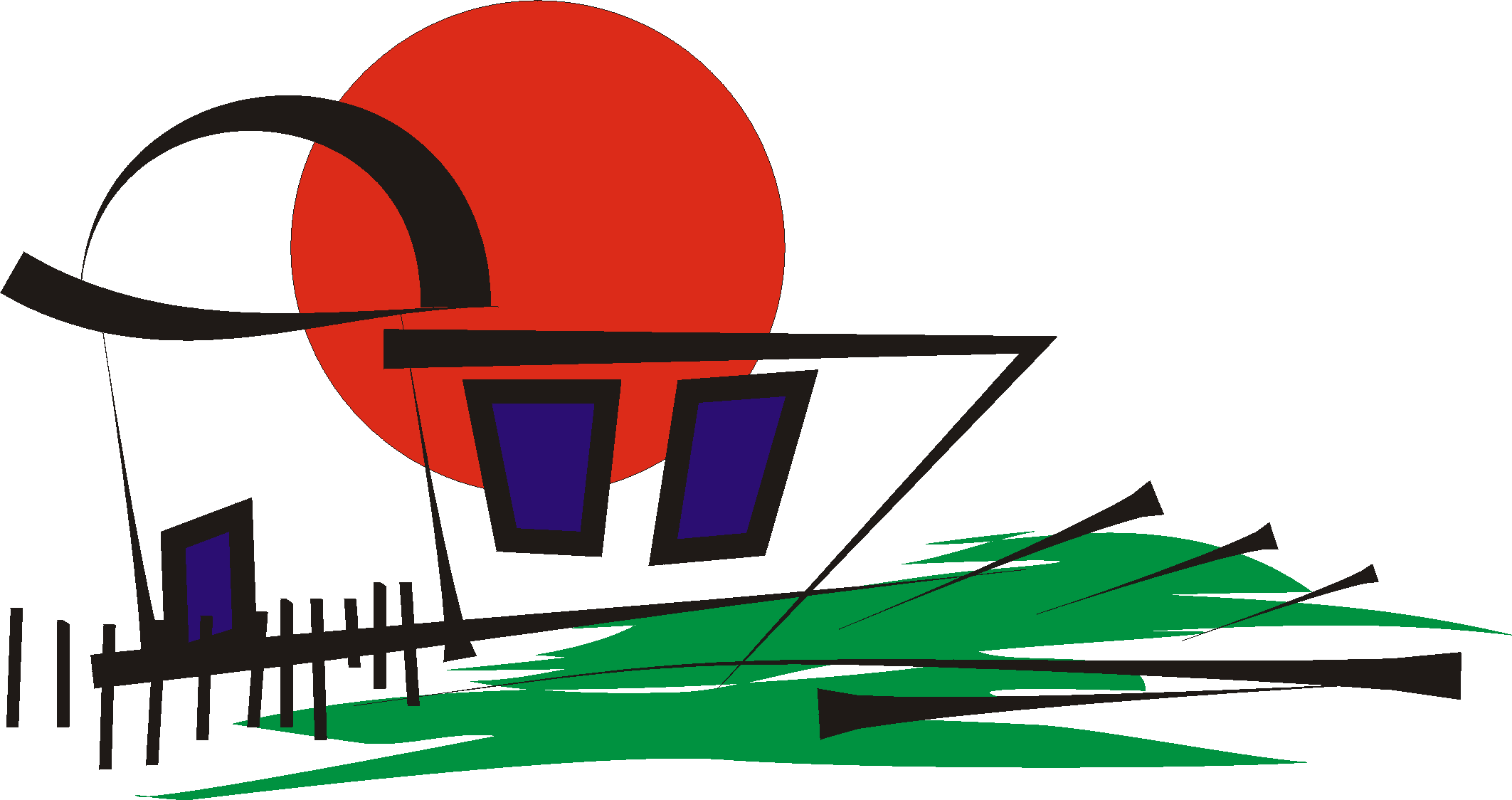
**HVEZDÁREŇ V PARTIZÁNSKOM**

**v zriaďovateľskej pôsobnosti Trenčianskeho samosprávneho kraja**

**MALÉ BIELICE 177,**

958 04 PARTIZÁNSKE

# Prihláška na denný letný tábor **MISIA PARTIZÁNSKE 1**

**Dátum:** 14. júl 2025 – 18. júl 2025

**Čas:** každý deň 08:00 – 15:00 + jedna noc s pozorovaním a ubytovaním

(deň nočného pozorovania bude vybraný podľa predpovede počasia)

Príchod je možnýmedzi 07:00 – 08:00 a odchod medzi 15:00 – 16:00.

**Miesto:** Hvezdáreň v Partizánskom, Malé Bielice 177, 958 04 Partizánske

**Stravovanie:** desiata, obed, olovrant + v deň pozorovania aj večera a nasledujúci deň raňajky

**Cena:** 150 EUR

**Prihlášku je potrebné zaslať mailom na** [**hvezdap@hvezdaren.sk**](mailto:hvezdap@hvezdaren.sk) **alebo poštou/osobne na adresu Hvezdáreň v Partizánskom, Malé Bielice 177, 958 04 Partizánske.**

## Údaje o dieťati

Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliska: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Údaje o zákonných zástupcoch

Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonický kontakt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emailová adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliska (ak je iná ako dieťaťa):

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

## Zdravotné informácie a informácie o špeciálnych potrebách

Zdravotný stav dieťaťa (chronické ochorenia, alergie, lieky, ktorých užívanie je nevyhnutné):

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

Osoba, ktorú kontaktovať v prípade núdze (meno, priezvisko, telefónne číslo):

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

Diétne obmedzenia alebo alergie na potraviny:

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

Potreby týkajúce sa pohybu alebo mobility:

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

## Informácie o spôsoboch platby

Platba je možná **len v hotovosti do 16. júna 2025** osobne v pokladni Hvezdárne v Partizánskom počas úradných hodín, t. j. každý pracovný deň medzi 08:00 a 14:00 alebo v iný čas po dohode prostredníctvom mailovej komunikácie ([hvezdap@hvezdaren.sk](mailto:hvezdap@hvezdaren.sk)) alebo telefonickej komunikácie (+421 910 596 570).

## Svojim podpisom súhlasím s:

* podmienkami účasti na tábore (príloha č. 1)
* spracovaním osobných údajov na účely letného tábora (príloha č. 2)
* používaním fotografií a videí na propagáciu tábora a aktivít
* poskytnutím prvej pomoci v prípade núdze
* prípadnou zmenou programu v prípade nepredvídaných okolností

Dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

podpis zákonného zástupcu

## Prílohy k prihláške (nie je potrebné zasielať spolu s prihláškou)

* Podmienky účasti na tábore
* Súhlas so spracovaním osobných údajov
* Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti (**doručuje sa v deň príchodu**)

# Príloha č. 1

## Podmienky účasti na tábore

1. **Účastníci tábora:** Denný letný tábor je určený pre deti vo veku od 9 do 15 rokov s výnimkou súrodencov, z ktorých aspoň jeden spĺňa vyššie uvedený vekový rozsah. Organizátor si vyhradzuje právo prideliť výnimku aj individuálne. Prihláška v prípade osôb, ktorých vek v čase konania tábora nie je 18 rokov, musí byť podpísaná zákonným zástupcom dieťaťa.
2. **Prihláška:** Prihláška na tábor musí byť vyplnená a podpísaná zákonným zástupcom najneskôr do 9. júna 2025. Prihlásenie je záväzné a zaručuje miesto v tábore po zaplatení poplatku.
3. **Cena tábora:** Cena tábora je 150 EUR, ktorá zahŕňa stravu, materiály a program. Platba je potrebná do 16. júna 2025, aby bola prihláška potvrdená.
4. **Program tábora:** Program tábora bude zahŕňať vzdelávacie aktivity zamerané na astronómiu, pozorovanie hviezd a planét, praktické astronomické pokusy, tvorivé dielne a vonkajšie aktivity. Deti budú pod dohľadom kvalifikovaných pracovníkov hvezdárne.
5. **Strava a pitný režim:** Strava a pitný režim budú zabezpečené počas celého dňa, vrátane desiaty, obeda a olovrantu. V deň nočného pozorovania organizátor zabezpečuje aj dodatočné stravovanie – večeru a nasledujúci deň raňajky. Rodičia sú povinní informovať organizátora o akýchkoľvek špecifických diétach alebo alergiách svojich detí pri prihláške.
6. **Ubytovanie:** Ubytovanie v deň nočného pozorovania je zabezpečené na pozemku organizátora a pod dozorom zodpovedných pracovníkov organizátora.
7. **Bezpečnosť a zdravotné informácie:** Rodičia sú povinní poskytnúť aktuálne informácie o zdravotnom stave dieťaťa (alergie, chronické ochorenia, lieky a pod.). V prípade núdze budú rodičia okamžite kontaktovaní. Počas tábora bude zabezpečená primeraná lekárska starostlivosť.
8. **Povinnosti rodičov a detí:** Účastníci tábora sú povinní rešpektovať pravidlá správania stanovené organizátormi. Rodičia sa zaväzujú, že zabezpečia, aby deti prišli na tábor včas a boli vybavené vhodným oblečením a obuvou.
9. **Fotografie a videozáznamy:** Počas tábora môžu byť zaznamenané fotografie a videá, ktoré môžeme použiť na propagáciu tábora a hvezdárne. Ak si rodič neželá, aby bolo jeho dieťa na týchto záznamoch, je povinný informovať organizátorov pri prihláške.
10. **Zrušenie účasti:** V prípade zrušenia účasti zo strany rodičov do 23. júna 2025, bude poplatok vrátený v plnej výške. Po tomto termíne bude vrátenie poplatku možné len v prípade, že miesto bude obsadené iným účastníkom.
11. **Zodpovednosť:** Organizátor tábora nezodpovedá za stratu alebo poškodenie osobných vecí detí. Za správanie detí počas tábora zodpovedajú rodičia.
12. **Ostatné podmienky:** Organizátor si vyhradzuje právo na zmenu programu v prípade nepriaznivých poveternostných podmienok alebo iných nepredvídaných okolností.

# Príloha č. 2

## Súhlas so spracovaním osobných údajov

Týmto súhlasím so spracovaním osobných údajov môjho dieťaťa a mojej osoby (zákonného zástupcu) pre účely organizácie a realizácie denného letného tábora v Hvezdárni v Partizánskom, a to v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 (GDPR), zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a ďalšími platnými právnymi predpismi.

1. **Účel spracovania údajov**

Osobné údaje, ktoré poskytujeme v rámci prihlášky, budú spracované výhradne na účely:

* + organizácie tábora (registrácia účastníka, komunikácia s rodičmi, záznam o prítomnosti)
  + poskytovania stravy a bezpečnostných opatrení
  + poskytnutia lekárskej pomoci v prípade núdze
  + propagácie tábora (fotografie a videá z tábora)

1. **Kategórie spracovávaných údajov**

Budeme spracovávať nasledujúce údaje:

* + osobné údaje dieťaťa (meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska)
  + osobné údaje zákonného zástupcu (meno, priezvisko, kontaktné údaje, adresa trvalého bydliska)
  + informácie týkajúce sa zdravotného stavu dieťaťa (alergie, chronické ochorenia, potreba užívania liekov)
  + súhlas so zverejnením fotografií a videí z tábora

1. **Doba uchovávania údajov**

Osobné údaje budú uchovávané po dobu nevyhnutnú na účely organizácie tábora, maximálne však po dobu najviac 1 rok po skončení tábora s výnimkou fotografií a videí, pokiaľ nie je zákonom požadované inak.

1. **Práva dotknutých osôb**

Ako subjekt údajov máte právo:

* + požiadať o prístup k svojim osobným údajom alebo osobným údajom svojho dieťaťa
  + opraviť alebo vymazať svoje osobné údaje
  + požiadať o obmedzenie spracovania alebo prenosnosť údajov
  + odvolať svoj súhlas so spracovaním osobných údajov, ak je spracovanie založené na súhlase
  + podľa okolností podať sťažnosť na Úrad na ochranu osobných údajov

1. **Zabezpečenie údajov:**

Všetky osobné údaje budú spracovávané a uchovávané s primeranými technickými a organizačnými opatreniami na zabezpečenie ich ochrany pred neoprávneným prístupom alebo zneužitím.

1. **Kontakt na zodpovednú osobu**

V prípade akýchkoľvek otázok ohľadom spracovania osobných údajov sa môžete obrátiť na zodpovednú osobu v Hvezdárni v Partizánskom na e-mailovej adrese [marian.krajcovic@hvezdaren.sk](mailto:marian.krajcovic@hvezdaren.sk) alebo telefonicky na čísle +421 910 596 570.

Tento súhlas je poskytovaný dobrovoľne, a jeho odvolanie neovplyvní zákonnosť spracovania pred jeho odvolaním.

# Príloha č. 3

## Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti

Čestne prehlasujem, že môj syn/dcéra...............................................................................

**neprejavuje príznaky** akútneho ochorenia a orgán na ochranu zdravia ani ošetrujúci lekár mu nenariadil karanténne opatrenie, karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad, a teda **je zdravotne spôsobilý/á** pre pobyt v detskom kolektíve.

Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodič alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie /napr. angína, hnačka, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkovité ochorenie s vyrážkami a pod./

Som si vedomý/á právnych následkov z nepravdivého vyhlásenia podľa zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

podpis zákonného zástupcu