



# Interreg

## Polska-Słowacja



Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

### Prihláškový formulár

aktivity: .....

v rámci projektu „Za vôňou dreva”

spolufinancovaného z Programu cezhraničnej spolupráce

Interreg V-A Poľsko - Slovensko 2014-2020

Ja, nižšie podpísaný(á), .....  
(meno a priezvisko rodiča/právneho zástupcu predkladajúceho vyhlásenie)

vyhlasujem, že súhlasím s účasťou môjho dieťaťa/zverenca, \*

.....  
(meno a priezvisko dieťaťa/zverenca)

W ..... v rámci projektu „Za vôňou dreva”.

#### I. Údaje dieťaťa/zverenca – účastníka aktivít:

Meno (mená):	
Priezvisko:	
Bydlisko:	
Špeciálne potreby účastníka:	
Kontaktný telefón rodiča/právneho zástupcu	

Brenna, dňa .....  
(dátum a podpis rodiča/právneho zástupcu)



# Interreg

## Polska-Słowacja



Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

### Pravidlá účasti na aktivitách:

Vyplnením formulára poskytujete súhlas so spracovaním osobných údajov organizátorom na účely realizácie projektu. Súčasne vyhlasujem, že som sa oboznámil/-a s Informáciami o spracúvaní osobných údajov zverejnených na stránke projektu: <https://turysta.brenna.org.pl/pl/za-woniom-drzewa>

Brenna, dňa .....  
(dátum a podpis rodiča/právneho zástupcu)

**Vyhlasujem, že som bol/-a informovaný/-á o spracúvaní podobizne môjho dieťaťa/zverenia počas realizácie projektu „Za vôňou dreva“.** Využitie podobizne neporušuje moje osobné záujmy ani iné práva. Podobizeň účastníka zachytená na fotografii/fotografiách bude zverejňovaná v miestach uvedených v Informáciách o spracúvaní osobných údajov (str. 2 bod IV.), ktoré sú zverejnené na stránke projektu: <https://turysta.brenna.org.pl/pl/za-woniom-drzewa>. Použitie podobizne je časovo neobmedzené, verejné a bezplatné. Vyhlásenie je nevyhnutné na realizáciu a dokumentovanie aktivít a propagáciu projektu „Za vôňou dreva“ realizovaného na základe Zmluvy o poskytnutí finančného príspevku pre projekt „Za vôňou dreva“ č. PLSK.01.01.00-24-0139/17/00, v súlade s rozhodnutím Monitorovacieho výboru Programu cezhraničnej spolupráce Interreg V-A Poľsko - Slovensko 2014-2020 č. 28/2019 zo dňa 19. 03. 2019 uzatvorenej medzi prevádzkovateľom a Gminou Brenna so sídlom: Wyzwolenia 77, 43-438 Brenna, zastúpenou starostom Gminy Brenna a zákonom zo dňa 4. februára 1994 o autorských právach a súvisiacich právach (Z. z. 2018, čiastka 1191 v znení neskorších predpisov). V prípade neposkytnutia súhlasu na zverejnenie podobizne dieťaťa/zverenia je rodič/právny zástupca povinný predložiť príslušné vyhlásenie v písomnej forme pred začiatkom prvej aktivity/stretnutia.

**Súhlasím / Nesúhlasím\*** s poskytnutím prvej predlekárskej pomoci v prípade ohrozenia života dieťaťa počas účasti na aktivite.

**Súhlasím / Nesúhlasím\*** s rozhodovaním o liečbe a hospitalizácii dieťaťa v prípade náhleho ohrozenia jeho života.

\* nehodiace sa preškrtnite

Brenna, dňa .....  
(dátum a podpis rodiča/právneho zástupcu)



# Interreg

## Polska-Słowacja



Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

1. Potvrdením účasti na projektowej aktivite je podpísanie a zaslanie „Prihláškového formulára“ v určenej lehote, uvedenej v oznámení o náboře.
2. V prípade rezignácie z účasti na projektowej aktivite je potrebné o tejto skutočnosti bezodkladne upovedomiť organizátora. **Účasť na projektowej aktivite je bezplatná**, avšak výdavky na jej organizáciu vynakladáme aj v prípade účastníkov, ktorí sa prihlásili a následne nezúčastnili. Z tohto dôvodu vás žiadame, aby ste nás informovali o neprítomnosti účastníka, prispějete tým k účelovému a šetrnému vynakladaniu verejných finančných prostriedkov.
3. Organizátor projektowej aktivy vytvorí rezervný zoznam účastníkov, ktorí budú v prípade voľných miest informovaní o možnosti zúčastniť sa projektových aktivít. O zohľadnení prihlášok rozhoduje poradie v akom ich dostane organizátor.
4. Účastník projektových aktivít má možnosť uviesť v prihláške špeciálne potreby, ktoré vyplývajú z jeho postihnutia alebo zdravotného stavu. Organizátor tak bude môcť prispôbiť miesto realizácie aktivity a/alebo zabezpečiť vhodnú formu prezentácie obsahu, zabezpečiť ďalšiu asistenciu a efektívnu účasť osoby so špeciálnymi potrebami.

V prípade špeciálnych potrieb vyplývajúcich z postihnutia, prosíme, zasielajte informácie na nasledujúce adresy: [k.ferfecka@brenna.org.pl](mailto:k.ferfecka@brenna.org.pl), [m.jankowska@brenna.org.pl](mailto:m.jankowska@brenna.org.pl)

Brenna, dňa .....  
(dátum a podpis rodiča/právneho zástupcu)