

# Informovaný súhlas

V zmysle § 30 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**Art Dance Academy, občianske združenie a SZUŠ De Arte** organizuje zájazd na tanečnú súťaž:  
**Za hranicou pohybu Nitra - Mestská športová hala Nitra, Dolnočermánska 105, Nitra**

Dátum odchodu a príchodu: **12.5.2023**

Miesto stretnutia: **Art Dance Academy, Štefániková Bytča**

Miesto predpokladaného návratu: **Art Dance Academy, Štefániková Bytča**

Čas stretnutia tanečníkov 12.5.2023 (piatok) : 6,00 hod. (skupiny: Dolls, Stars, Ariels)

Čas odchodu tanečníkov 12.5.2023 (piatok) : 6,05 hod. (skupiny: Dolls, Stars, Ariels)

Predpokladaný čas návratu tanečníkov 12.5.2023 (piatok): 17,00 hod. (skupiny: Dolls, Stars, Ariels)

Čas stretnutia tanečníkov 12.5.2023 (piatok) : 11,40 hod. (skupiny: Flowers)

Čas odchodu tanečníkov 12.5.2023 (piatok) : 11,45 hod. (skupiny: Flowers)

Predpokladaný čas návratu tanečníkov 12.5.2023 (piatok): 20,15 hod. (skupina: Flowers)

Spôsob dopravy: autobus

Spôsob stravovania: **vlastná strava + možnosť objednania obedového menu, alebo večere**

Cena: **štartovného, dopravy a prípadne objednanej stravy, bude odpočítaná z tanečného kreditu a uvedená v tabuľke s poplatkami**

Pedagogický zamestnanec poverený organizačným zabezpečením zájazdu:

**12.5.2023 (piatok): Mgr. Ivana Mičuchová Petrusová**

Dozor konajúca osoba/y:

**12.5.2023 (piatok): Mgr. Ivana Mičuchová Petrusová, Mgr. Karina Holešová**

Podmienkou pre nastúpenie do autobusu: **informovaný súhlas**

Poučenie zúčastnených osôb a žiakov o bezpečnosti a ochrane zdravia vykonané po nastúpení do prepravného prostriedku.

*Vyjadrenie zákonného zástupcu:*

Som si vedomý/á právnej zodpovednosti za svoje dieťa a dobrovoľne som sa rozhodol/a, aby sa moja dcéra (meno)....., dátum nar. : ..... zúčastnil/a tanečnej súťaže v Nitre - Za hranicou pohybu, ktorá sa koná dňa : 12.5.2023.

Potvrdzujem, že som bol/a oboznámený/á s obsahom informovaného súhlasu.

Dátum: .....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

Podpis zákonného zástupcu: .....