

Vážení rodičia,

ponúkame Vaším deťom päť dní **výtvarnej tvorivosti tzv. workshop v prírode** (jedná sa o maľbu, kresbu, drevorezbu, tvorbu šperkov, fotografiu, maľbu na hodváb a textil, kaširovanie, land art a iné).

**Výtvarné sústreďenie sa uskutoční od 3. júla do 7. júla 2017
v Rekreačnom stredisku Amor - Zlatnická dolina; www.chataamor.sk.**

Toto rekreačné zariadenie sa nachádza 90 km od Bratislavy smerom na Kúty - Skalica. Zariadenie je situované v lesnom prostredí Bielych Karpát. Ubytovanie je zabezpečené v RZ Amor v 3-4 posteľových izbách s kúpeľňou a WC. Stravovanie je 4x za deň vrátane pitného režimu priamo v zariadení. V zariadení je otvorený bufet do 22.00 hodiny a neďaleko veľké kúpalisko.

Priamo v areáli je TARZÁNIA lanový park postavený z rôznych lanových prekážok, ktoré sú zavesené vo výške a to buď na stromoch alebo na umelo postavených stĺpoch. V blízkosti je novo vybudovaný salaš, kde sa dajú kúpiť čerstvé mliečne výrobky priamo od baču - syry, korbáčiky, žinčica ...

Náplňou programu je výtvarná tvorivosť v prírode. Cieľom tohto sústreďenia okrem zdokonalenia sa v rôznych výtvarných technikách je, aby sa deti navzájom spoznali, vytvorili lepší kolektív a získali nových priateľov aj z iných výtvarne zameraných škôl. Počas celého pobytu je zabezpečený pedagogický dozor.

Cena je 140 euro vrátane dopravy autobusom. Suma sa delí do dvoch splátok apríl 70€, máj 70€ kvôli hromadnému poisteniu. Ten, kto nebude mať zaplatenú ani jednu splátku do konca mája, nebude školou poistený.

Platbu realizujte prosím prevodom, vkladom na BÚ: **262 00 78 190 /1100; Tatra banka**
IBAN: SK531100000002620078190, najneskôr **do 31. 05. 2017**.

Variabilný symbol: **72017**, ŠS: uveďte dátum narodenia dieťaťa, a do popisu meno dieťaťa a sústreďenie.

V prípade záujmu, vyplňte prosím prihlášku a pošlite po Vašom dieťati p. učiteľke alebo e-mailom. Sústreďenie je pre deti od 6 do 18 rokov.

S pozdravom,

vedenie SZUŠ.

Informácie: 0903 757 555; sykorova@suzus.sk

ODSTRIHNÚŤ

PRIHLÁŠKA NA VÝTVARNÉ SÚSTREĐENIE 2017

Meno: Priezvisko:.....

Adresa:PSČ:.....

Dátum narodenia:Telefón na rodiča

ZŠ, ktorú dieťa navštevuje:e- mail:

dátum

podpis



Bližšie informácie o výtvarnom sústredení

Termín : **3. 7. 2017 (pondelok) – 7. 7. 2017 (piatok)**

Cena : **140 euro** (cena zahŕňa čisté náklady, ostatné náklady platí SZUŠ Ružová dolina 29)
Suma sa delí do dvoch splátok apríl 70€, máj 70€ kvôli poisteniu dieťaťa.

Služby : doprava autobusom
ubytovanie
strava (raňajky, obed, večera, druhá večera) vrátane pitného režimu
pedagogický dozor
všetky výtvarné pomôcky

Náplňou a cieľom programu je výtvarná tvorivosť na čerstvom vzduchu, oddych od veľkomesta, zdokonalenie sa v rôznych prírodných výtvarných technikách, vytvorenie kolektívu a získanie nových priateľov. Posledný deň venujeme pár hodín pamiatkam v krásnom, historickom meste Skalica.

Platbu prosím realizujte prevodom, vkladom na BÚ: **262 00 78 190 /1100 Tatra banka,**
IBAN: SK531100000002620078190, najneskôr **do 31. 05. 2017.**

Variabilný symbol: **72016,** ŠS: dátum narodenia dieťaťa a do popisu: meno dieťaťa a sústredenie.

Pokyny pre odchod

Zraz je o 9.00 hod. na parkovisku pri obchode LIDL v Dúbravke (ul. Saratovská- oproti DK Dúbravka)
Odchod autobusu je v pondelok 3. júla o 9.30 hod. Pri nástupe je potrebné odovzdať potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa, kópiu alebo originál karty poistenca a na prípadné požiadanie preukázať doklad o zaplatení workshopu. Ten kto sa prihlásil v júni a nebol hromadne poistení, treba priniesť doklad o poistení dieťaťa. Predpokladaný **príchod je v piatok 7. júla o 18.00 hod** opäť na parkovisko pred LIDLom v Dúbravke.

Zabaľte deťom: oblečenie na maľovanie-stará košeľa alebo tričko, turistickú - športovú obuv vhodnú na prírodný terén, plavky, šiltovku, šatku alebo inú ochranu pred slnkom, prípadne snečné okuliare. Niečo na sedenie v prírode - keď budú maľovať (vankúš alebo malú deku, tá sa zide aj na kúpalisku), dosky do ktorých si budú vkladať práce a na ktorých môžu vonku pracovať.
Opalovací krém, uterák, repelent kvôli kliešťom, plastovú fľašu na nápoje. Podľa záujmu si deti môžu zobrať svoje výtvarné pomôcky keby si chceli na izbe počas voľna niečo tvoriť (vlastný fotoaparát pre prípadný záujem o umeleckú fotografiu, skicár, obľúbené farbičky, možno plátno).

Vreckové pre deti podľa uváženia cca 20 €. Neodporúčame nosiť so sebou drahé a cenné predmety (škola nezodpovedá za stratu vecí preto je lepšie, aby si tieto veci deti nebrali). Pitný režim je zabezpečený. Jeden dobrovoľník z izby bude nosiť kľúče so sebou, nebolo by zlé mať na krku puzdro - taštičku, aby sa kľúče nestratili. Každý rok riešime stratu kľúčov, preto Vás na to upozorňujem.

Tešíme sa na stretnutie s Vami a Vašími deťmi. Prehlásenie o zdravotnom stave a kartičku poistenca prosím odovzdajte pri nástupe do autobusu Inke Sýkorovej. Ďakujeme.

INFO: Mgr. Ingrid Sýkorová, 0903 757 555; e-mail: sykorova@suzus.sk

POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAĎA
(Odvzdať pri nástupe do autobusu- vyplní zákonný zástupca)

Priezvisko:

Meno:.....Dátum narodenia:.....

Dieťa trpí chronickými, prípadne vrodenými chorobami. *áno nie*

Ak áno, vymenujte :

Je alergik alebo astmatik: *áno nie*

Ak áno, vymenujte alergény:

Dieťa užíva nejaké lieky. *áno nie*

Ak áno, napíšte podrobne ktoré, ako, kedy a z akých dôvodov:

Trpí dieťa nejakou psychickou chorobou? *áno nie*

Ak áno, vymenujte:

Trpí dieťa nejakou kožnou chorobou? *áno nie*

Ak áno, vymenujte:

Dieťa prekonal nasledovné choroby :

Má dieťa špeciálny druh stravovania? *áno nie*

Týmto zároveň prehlasujem, že hore menované dieťa netrpí inými ako spomenutými chorobami a žiadnymi infekčnými chorobami.

..... podpis rodiča

VYHLÁSENIE

Vyhlasujem, že orgán štátneho zdravotného dozoru ani ošetrojúci lekár nenariadil dieťaťu ani jeho rodičom alebo iným osobám, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotnícky dozor alebo lekársky dohľad a že mi nie je ani známe, že v poslednom týždni) prišlo dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby žijúce s ním v spoločnej domácnosti do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosnú chorobu.

Som si vedomý(á) právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby toto moje vyhlásenie bolo nepravdivé.

V dňa

(čitateľný podpis)

Súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa.

Meno dieťaťa:

Meno rodiča:

Súhlasím s použitím osobných údajov môjho dieťaťa pri hromadných akciách SZUŠ Ružová dolina 29, Bratislava, pri poistení dieťaťa a pri použití kartičky poistenca pri poskytnutí prvej pomoci v čase keď bude na výtvarnom sústreďení.

Zoznam osobných údajov: dátum narodenia
rodné číslo
adresa bydliska

V Bratislave dňa:Podpis rodiča:

Súhlasím so zverejnením fotografií môjho dieťaťa (skupinových, jednotlivcov).

V Bratislave dňa:Podpis rodiča:

Súhlasím s prepravou môjho dieťaťa autobusom.

V Bratislave dňa:Podpis rodiča:

Zákonný zástupca v zmysle zák. č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov udeľuje týmto prevádzkovateľovi súhlas na používanie a spracovanie svojich osobných údajov, ktoré zákonný zástupca poskytol prevádzkovateľovi tým, že mu ich sprístupnil uvedením v tejto dohode.

Osobné údaje poskytol zákonný zástupca prevádzkovateľovi na účely ich spracovania a evidovania v informačných systémoch prevádzkovateľa, súhlasí s ich použitím na tieto účely.