

POSKYTOVATEĽ: Herly, s.r.o., Sídlo: Nerudova 5, Bratislava 821 04; Prevádzka: Peterská 16/A, Bratislava 821 03. **IČO: 36008761.** V menej ktorého koná: Mgr. Leonard Popovič.
Číslo účtu a banka: **IBAN: SK70 0200 0000 0043 6036 6258, BIC/SWIFT: SUBASKBX**



ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA na poskytovanie predprimárneho vzdelávania do súkromnej škôlky Malí šampióni s vyučovacím jazykom slovenským aj anglickým

Prihlasujem svoje dieťa s nástupom od:

Článok I.

Všeobecné informácie

Meno a priezvisko rodiča:

Adresa trvalého bydliska:

Dátum narodenia rodiča a číslo Občianskeho preukazu:

Telefonický kontakt - mobil:

E-mail:

(ďalej len „Objednávateľ“)

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia dieťaťa:

POSKYTOVATEĽ: Herly, s.r.o., Sídlo: Nerudova 5, Bratislava 821 04; Prevádzka: Peterská 16/A, Bratislava 821 03. **IČO: 36008761.** V menej ktorého koná: Mgr. Leonard Popovič.
Číslo účtu a banka: **IBAN: SK70 0200 0000 0043 6036 6258, BIC/SWIFT: SUBASKBX**

Mám záujem o *:

CENNÍK PLATNÝ OD 1.11.2021

DETI VO VEKU 2-6 ROKOV

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Celodenná starostlivosť | 450 € / mesiac |
| <input type="checkbox"/> Celodenná starostlivosť so športovým programom
(pohybová príprava 40 eur / mesiac, tenis 60 eur / mesiac, korčuľovanie 70 eur / mesiac) | 620 € / mesiac |
| <input type="checkbox"/> Poldenná starostlivosť | 420 € / mesiac |
| <input type="checkbox"/> Poldenná starostlivosť so športovým programom
(pohybová príprava 40 eur / mesiac, tenis 60 eur / mesiac, korčuľovanie 70 eur / mesiac) | 590 € / mesiac |
| <input type="checkbox"/> Individuálny program | podľa dohody |
| <input type="checkbox"/> Adaptačný deň pri nástupe/1-dňová starostlivosť | 25 € / deň |

Strava 5,50 € / deň

*vybrané prosím zvýraznite alebo zaškrtnite

Meno a priezvisko a vzťah k dieťaťu ďalšej osoby/osôb oprávnenej/oprávnených
vzdvihnúť dieťa a **ich telefonický kontakt:**

.....
.....

**Článok II.
Práva a povinnosti**

V prípade podpísania tejto záväznej prihlášky sa objednávateľ zaväzuje prihlásiť svoje dieťa do zariadenia poskytovateľa a vyplatí na účet Poskytovateľa - **IBAN: SK70 0200 0000 0043 6036 6258, Všeobecná úverová banka, a.s.** dohodnutý poplatok podľa **cenníka na základe vystavenej faktúry/informácie od poskytovateľa, ktorú poskytovateľ zašle na email rodiča uvedený v prihláške. Neplaťte skôr, prosím.**

Ak objednávateľ písomne zruší prihlásenie svojho dieťaťa do zariadenia a doručí ho poskytovateľovi:

- 10 a viac dní pred nástupom, na účet mu bude poukázaných **25%** späť z poplatku
- 9 dní až v deň nástupu do zariadenia, prípadne bez ohlásenia alebo počas programu, **poskytovateľovi ostáva 100% z ceny**

Ak vzniknú prekážky pre prijatie dieťaťa na strane poskytovateľa (napríklad plná kapacita zariadenia alebo vis maior), objednávateľovi ostáva **100% z uhradenej ceny**, ktorú poskytovateľ prevedie späť na účet objednávateľa najneskôr do 30 pracovných dní od zistenia takýchto okolností.

Iba v prípade závažných zdravotných dôvodov je možná dohoda medzi poskytovateľom a objednávateľom, ktorej návrh a plnenie je na rozhodnutí poskytovateľa.

POSKYTOVATEĽ: Herly, s.r.o., Sídlo: Nerudova 5, Bratislava 821 04; Prevádzka: Peterská 16/A, Bratislava 821 03. **IČO: 36008761.** V menej ktorého koná: Mgr. Leonard Popovič.
Číslo účtu a banka: **IBAN: SK70 0200 0000 0043 6036 6258, BIC/SWIFT: SUBASKBX**

Objednávateľ vyhlasuje, že súhlasí v zmysle ust. § 7 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, aby poskytovateľ spracoval a uschovával jeho osobné údaje, najmä tie, ktoré sú uvedené v prihláške a spracovával ich iba pre svoje potreby. Poskytovateľ sa zaväzuje, že bude s osobnými údajmi objednávateľa a jeho dieťaťa zaobchádzať a nakladať v súlade s platnými právnymi predpismi SR. Súhlas so spracovaním osobných údajov môže objednávateľ odvolať kedykoľvek písomnou formou.

Článok III. Záverečné prehlásenie

Čestne prehlasujem, že:

1. Údaje uvedené v prihláške sú pravdivé
2. Nie som si vedomý/á žiadnej prekážky z hľadiska zdravotného stavu môjho dieťaťa, ktorá znemožňuje nástupu dieťaťa do zariadenia poskytovateľa
3. Zaväzujem sa, že oznámim poskytovateľovi výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí
4. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do zariadenia osobne odovzdávam službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe písomného splnomocnenia
5. Uzavriem zmluvný vzťah s poskytovateľom na základe tejto záväznej prihlášky
6. Som bol oboznámený s právami a povinnosťami objednávateľa a prihlášku podpisujem dobrovoľne na základe vlastného uváženia a vedomia.

V Bratislave dňa podpis rodiča (zákonného zástupcu)

PRÍLOHY

- Č. 1 - Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa a o očkovaní
- Č. 2 - Vyhlásenie rodiča o bezinfekčnosti
- Č. 3 - Dotazník údajov o dieťati