**Súhlas s účasťou na mládežníckej výmene**

**V prípade neplnoletého účastníka súhlas vyplní jeho zákonný zástupca**

***A - OSOBNÉ ÚDAJE ÚČASTNÍKA***

Meno: ..................................................... Priezvisko: ........................................................

Mobil: ..................................................... Email: ...............................................................

Dátum narodenia: .................................. Miesto narodenia: ...........................................

Adresa trvalého bydliska: .........................................................................................................................

***B - ÚDAJE O VZDELÁVACEJ AKTIVITE***

Názov vzdelávacej aktivity/projektu: **„Vidiek očami mladých“**

(Mládežnícka výmena podporená z prostriedkov Erasmus+)

Miesto realizácie: Jasenská Dolina (Martin/ Slovensko)

Termín realizácie: 20.5.2022 – 27. 5. 2022

***C - OPIS VZDELÁVANIA***

Vzdelávanie je určené mladým ľuďom vo veku 13-25 rokov, ktorí majú záujem rozvíjať svoje kreatívne, komunikačné, kooperatívne schopnosti a zručnosti, a podeliť sa o svoje názory a postoje v oblasti aktívnej participácie mladých ľudí vo vidieckych oblastiach. Každý účastník sa naučí rôznymi aktivitami zvýšiť svoju schopnosť motivovať seba a druhých, schopnosť pracovať v tíme, efektívne komunikovať, schopnosť stanoviť si cieľ a vytvoriť si plán ako ho naplniť, prezentovať svoje myšlienky a plány. Účastník vzdelávaním získa predstavu o svojich schopnostiach a zručnostiach a dozvie sa ako pôsobiť na iných v roli mladého vedúceho.

V rámci vzdelávania je pre účastníkov zabezpečené:

* Ubytovanie (Horská chata Nezábudka - hradené v plnej výške)
* Strava a pitný režim (5 x denne hradené v plnej výške)
* Cestovné náhrady (Doprava zabezpečená a hradená organizátorom)
* Poistenie počas doby pobytu
* Programové aktivity – náklady spojené s prípravou a realizáciou vzdelávacích aktivít

***D - DÔLEŽITÉ UPOZORNENIA***

Tento dokument je potrebné vytlačiť, čitateľným písmom vyplniť a podpísaný účastníkom aj zákonným zástupcom/rodičom (na 2. strane) **bezpodmienečne odovzdať školiteľovi/vedúcemu skupiny pred odchodom na aktivitu spolu s kartičkou poistenca (alebo fotokópiou kartičky poistenca)**. Je „vstupenkou“ na vzdelávanie, bez ktorého nie je možné začať vzdelávanie.

***E - VYHLÁSENIE ÚČASTNÍKA***

Svojim podpisom **sa záväzne prihlasujem** na vzdelávaciu aktivitu (mládežnícku výmenu).

Zároveň týmto dobrovoľne **udeľujem organizátorovi a** inštitúcii IUVENTA - Slovenský inštitút mládeže (IČO: 00157660, Karloveská 64, SK-842 58 Bratislava, ďalej len Iuventa) **súhlas so správou** (evidenciou)**, spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov** v databáze inštitúcie a so spracovaním fotografií a videí zo vzdelávania, na ktorých sa objavujem, oprávnenými osobami organizátora a Iuventy.

Tento súhlas so spracúvaním osobných údajov platí do jeho odvolania, ktoré je možné kedykoľvek písomne podať v žiadosti o likvidáciu svojich osobných údajov. Týmto **prehlasujem**, že všetky údaje, ktoré som uviedol/uviedla pri prihlasovaní na vzdelávanie v online prihláške aj v tomto dokumente sú pravdivé.

V........................................................... dňa ................................. ................................................. podpis účastníka

***F - OSOBNÉ ÚDAJE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU NEPLNOLETÉHO ÚČASTNÍKA***

Meno: ..................................................... Priezvisko: ........................................................

Mobil: ..................................................... Email: ...............................................................

Vzťah k účastníkovi *(matka/otec/iné): ....................................................................................................*

Adresa bydliska *(uvádzajte, len ak sa líši od adresy účastníka):*

*...................................................................................................................................................................*

***G - VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU (Súhlas zákonného zástupcu s účasťou na výmene)***

Ako zákonný zástupca horeuvedeného účastníka mládežníckej výmeny **vyhlasujem** nasledovné:

1. Beriem na vedomie, že vzdelávacia aktivita sa bude konať v súlade s inštrukciami pre účastníka v termíne podľa bodu B.
2. Výslovne a bez akýchkoľvek výhrad súhlasím, že počas dní vzdelávania sa účastník zaväzuje riadiť pokynmi organizátora a školiteľa. Ďalej súhlasím s tým, že v prípade akéhokoľvek porušenia pokynu podľa predchádzajúcej vety, organizátor ani školiteľ nie je zodpovedný za žiadnu škodu či akúkoľvek inú ujmu vzniknutú v jeho dôsledku.
3. Súhlasím, že účastník výmeny bude počas realizácie vzdelávania ubytovaný(á) v ubytovacom zariadení, pričom bude zabezpečené ubytovanie na izbách iba pre osoby rovnakého pohlavia. Beriem na vedomie, že organizátor ani školiteľ nie sú zodpovední za nedodržanie takéhoto rozloženia ubytovania zo strany účastníka ani za prípadné dôsledky z toho vyplývajúce.
4. Vyhlasujem, že vyššie uvedeného účastníka som riadne poučil(a) o povinnosti dodržiavania zásad slušného správania sa, zákaze požívania alkoholických nápojov, návykových, psychotropných a omamných látok, ktoré je potrebné dodržiavať počas programu, ako aj mimo času realizácie programu vzdelávania.
5. V prípade porušenia ktorejkoľvek z vyššie uvedených povinností účastníka, alebo v prípade, ak účastník vzbudí pohoršenie v areáli ubytovacieho zariadenia, alebo mimo tohto areálu, alebo svojím konaním spôsobí škodu na majetku, na zdraví alebo inú ujmu, je školiteľ oprávnený ihneď vylúčiť účastníka z účasti na mládežníckej výmene. V takomto prípade budem ako zákonný zástupca neplnoletého bezodkladne kontaktovaný a preberám zodpovednosť za neplnoletého(tú).
6. Vyhlasujem, že poznám zdravotný stav účastníka a že je spôsobilý zúčastniť sa mládežníckej výmeny.
7. Toto Vyhlásenie je vyjadrením mojej slobodnej a vážnej vôle, je robené bez akéhokoľvek nátlaku či tiesne, čo potvrdzujem svojim vlastnoručným podpisom.

***H – Špeciálne potreby účastníka/zdravotné obmedzenia, alergie***

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

V........................................................... dňa ................................. .................................................

podpis zákonného zástupcu