ŽIADOSŤ O VYDANIE PREUKAZU UČITEĽA ITIC ALEBO ZNÁMKY ITIC

Týmto Vás žiadam o vydanie medzinárodného Preukazu učiteľa ITIC alebo Známky ITIC.

VYPLŇTE PALIČKOVÝM PÍSMOM

Meno žiadateľa: **Dátum narodenia žiadateľa:** deň mesiac rok

Priezvisko žiadateľa:

Bydlisko žiadateľa: ulica: č. domu:

mesto: PSČ:

Telefónne číslo (mobil) (výhradne pre potreby informovania o nových benefitoch, zľavách a možnostiach využitia preukazu - údaj sa nepíše na kartu, ani do čipu)

E-mailová adresa (výhradne pre potreby informovania o nových benefitoch, zľavách a možnostiach využitia preukazu - údaj sa nepíše na kartu, ani do čipu)

Škola názov (ďalej v texte "ŠKOLA") (je možné použiť aj pečiatku, ktorá obsahuje názov a adresu školy):

Škola adresa: ulica: č.:

mesto: PSČ:

Podmienky členstva v CKM SYTS pre fyzické osoby

ČLENSTVO V ZDRUŽENÍ

1.1/ CKM SYTS je dobrovoľným združením a žiadny jej člen nemôže byť ukrátený na svojich právach. Táto zásada je považovaná za základný princíp činnosti CKM SYTS.

VZNIK ČLENSTVA

2.1/ Členmi zduženia sa môžu stať:
a) Fyzické osoby
b) Fyzické osoby - Študenti denného štúdia
c) Fyzické osoby - Učitelia v trvalom pracovnom pomere podľa 2.1.3.

2.1.1/ Fyzická osoba sa stáva členom združenia vyplnením členskej prihlášky - evidenčného listu a zaplatením členského príspevku pre fyzické osoby a v prípade ďalšieho členstva v združení aktualizáciou údajov uvedených v prihláške - evidenčnom liste a zaplatením členského príspevku pre fyzické osoby, pričom svoje členstvo preukazuje navonok členským preukazom.

2.1.2/ Študent denného štúdia sa stáva členom združenia odovzdaním platného dokladu potvrdzujúceho, že je v danom školskom roku študentom denného štúdia na inštitúcii akreditovanej MŠ SR a zaplatením ročného členského príspevku, pričom svoje členstvo preukazuje navonok členským preukazom.

2.1.3/ Učiteľ sa stáva členom združenia odovzdaním platného dokladu potvrdzujúceho, že je v danom školskom roku učiteľom v pracovnom pomere na inštitúcii akreditovanej MŠ SR s minimálnym pracovným časom 18 hodín týždenne (popr. 10 hodín týždenne, pokiaľ nemá žiadny iný pracovný úväzok netýkajúci sa pedagogickej činnosti) a zaplatením ročného členského príspevku, pričom svoje členstvo preukazuje navonok členským preukazom.

2.2/ Výšku ročného členského pre osoby uvedené v bode 2.2.1 – 3 spoločne s ohraničením trvania členstva, pre každý typ člena osobitne, stanoví každoročne Správna rada CKM SYTS.

ZÁNIK ČLENSTVA

3.1/ Členstvo osôb podľa ustanovení 2.1.1 v združení zaniká:
a) ukončením činnosti CKM SYTS
b) písomným oznámením člena a súčasne vrátením členského preukazu
c) vylúčením člena pre porušenie stanov CKM SYTS na základe rozhodnutia Správnej rady CKM SYTS
d) úmrtím člena
e) ukončením platnosti členského preukazu

ČLENSKÉ PREUKAZY

4.1/ CKM SYTS každoročne vydáva a distribuuje členské preukazy:
a) Preukaz IYHF (International Youth Hostels Federation), pre fyzické osoby bez obmedzenia veku
b) Preukaz ISIC (International Student Identity Card), pre študentov denného štúdia
c) Preukaz ITIC (International Teacher Identity Card), pre učiteľov na plný pracovný úväzok
d) Karta EURO<26, pre fyzické osoby vo veku do 26 rokov
e) Karta GO<26, pre fyzické osoby vo veku do 26 rokov

4.2/ Na členskom preukaze je okrem iných údajov uvedené meno člena združenia - držiteľa preukazu a doba platnosti preukazu.

4.3/ Členské preukazy sú distribuované prostredníctvom členov a pridružených členov CKM SYTS, ako aj iných tretích osôb na celom území Slovenskej republiky. Po obdržaní členského preukazu a zaplatení členského príspevku dostane každý člen CKM SYTS zdarma jeden exemplár Informačného sprievodcu k príslušnému preukazu, ktorý obsahuje informácie o zľavách, výhodách a možnostiach využitia preukazu na Slovensku a v zahraničí, spolu s propagáciou jednotlivých subjektov poskytujúcich tieto zľavy a služby využiteľné držiteľom preukazu.

4.4/ CKM SYTS vydáva niekoľkokrát ročne informačné brožúry a iné informačno - propagačné materiály, obsahujúce zmeny v systéme poskytovania zliav, krátkodobé príležitostné zľavy a ostatné aktuálne informácie, doplňujúce a upozorňujúce na novovytvorené možnosti pre realizáciu a rozvoj potrieb členov združenia.

PRÁVA A POVINNOSTI ČLENOV ZDRUŽENIA

5.1/ Člen združenia podľa ustanovení 2.1.1 – 3 je oprávnený po preukázaní sa členským preukazom, využívať všetky výhody a zľavy uvedené v Informačnom sprievodcovi, najmä:
a) využívať zľavy a výhody v doprave, ubytovaní, cestovaní a kultúre
b) byť účastníkom organizovaných stretnutí a ostatných aktivít CKM SYTS
c) pravidelne obdržiavať informácie týkajúce sa možností využívania členských preukazov CKM SYTS doma a v zahraničí

5.2/ Člen združenia podľa ustanovení 2.1.1 - 3 je povinný dodržiavať stanovy združenia a najneskôr po obdržaní členského preukazu uhradiť príslušný členský príspevok stanovený Správnou radou CKM SYTS.

5.3/ Člen združenia podľa ustanovení 2.1.1 – 3 je pri využívaní jednotlivých výhod a zliav povinný preukázať sa členským preukazom a na vyzvanie poskytovateľa zľavy je povinný preukázať sa tiež iným osobným identifikačným preukazom.

ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Záväzne sa prihlasujem za člena združenia, súhlasím s podmienkami členstva v združení a súčasne sa zaväzujem všetky svoje údaje uvedené nižšie v súhlase s „Podmienkami členstva v CKM SYTS a čestnom vyhlásení držiteľa členského preukazu" pravidelne aktualizovať, vždy ku dňu vzniku ďalšieho členstva v združení.

Svojím podpisom na tomto čestnom vyhlásení (ktorý je v prípade internetového predaja nahradený označením príslušnej položky v systéme internetového predajcu)/zaplatením členského príspevku potvrdzujem, že Združeniu CKM SYTS, so sídlom Vysoká 32, 811 06 Bratislava, IČO: 31768164 (ďalej len „CKM SYTS") ako prevádzkovateľovi informačného systému, v ktorom sú s použitím automatizovaných a neautomatizovaných prostriedkov spracovania, spracovávané údaje fyzických osôb, ktoré požiadali CKM SYTS o poskytnutie služby a fyzických osôb, ktoré s CKM SYTS uzatvorili zmluvný vzťah (ďalej len „dotknuté osoby"), a to v rozsahu meno, priezvisko, titul, dátum narodenia, bydlisko/trvalý pobyt, podobizeň (ďalej len „osobné údaje") a súčasne spoločnosti International Assocation Services A/S so sídlom Keizergracht 74-176, 1016 DW Amsterdam, Holandsko (ďalej len „IAS") týmto dobrovoľne dávam výslovný súhlas v súlade s § 7 zákona č. 428/2002 Z.z. v znení neskorších právnych predpisov na spracovanie mojich osobných údajov na nasledovné účely:

a) spracovávať moje osobné údaje, a to na účely správy záväzko-právneho vzťahu v súvislosti s mojím členstvom v CKM SYTS, na účely mojej identifikácie ako člena CKM SYTS a užívateľa benefitov spojených s členstvom v CKM SYTS, na účely súvisiace s činnosťou CKM SYTS podľa jej stanov, na účely zdokumentovania činnosti CKM SYTS, na účely vykonávania marketingu alebo marketingového prieskumu CKM SYTS a v rámci informačného systému Združenia CKM SYTS v súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z.
b) uskutočňovať prenos osobných údajov do štátov mimo sídla CKM SYTS za predpokladu, že zaručujú primeranú úroveň ochrany, a to v rozsahu nevyhnutne potrebnom na dosiahnutie účelov uvedených v písmene a), na základe osobitnej zmluvy poveriť spracovávaním osobných údajov tretiu osobu, za predpokladu, že táto zaručuje primeranú úroveň ochrany, a to v rozsahu nevyhnutne potrebnom na dosiahnutie účelov uvedených v písm. a)
c) odovzdávať na spracovanie moje osobné údaje do informačného systému tretích subjektov, a to v rozsahu nevyhnutne potrebnom na dosiahnutie účelov uvedených v písm. a).

Zároveň svojím podpisom (nahradeným v prípade internerového predaja označením príslušnej položky v systéme internetového predajcu)/zaplatením členského príspevku potvrdzujem, že:

- som si vedomý/á, že CKM SYTS mi oznámi prostredníctvom svojej internetovskej stránky www.euro26.sk, www.isic.sk a www.itic.sk, ak pristúpi k niektorej z možností uvedených v písmenách b) - d) tohto vyhlásenia.
- pred podpisom (v prípade internetového predaja označením príslušnej položky v systéme internetového predajcu)/zaplatením členského príspevku tohto čestného vyhlásenia som bol oboznámený/á zo strany CKM SYTS s účelmi spracovania mojich osobných údajov a zároveň mi boli poskytnuté všetky informácie v súlade s § 10 zákona č. 428/2002 Z.z.
- som si prečítal podmienky členstva v Združení CKM SYTS a súhlasím s nimi
- všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé a úplné, plne zodpovedám za to, že mnou predložené potvrdenia a doklady pre získanie/obnovenie Preukazu ISIC alebo ITIC zodpovedajú skutočnosti a nárok na ich vystavenie je teda uplatnený oprávnene
- v prípade uvedenia nepravdivých údajov zodpovedám za mnou vzniknutú škodu v súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka
- súhlasím so zasielaním informácií o používaní členského preukazu na mnou uvedenú e-mailovú, poštovú adresu, číslo mobilného telefónu
- dávam privolenie k vyhotoveniu a použitiu mojich fotografií pre účely identifikácie mojej osoby na členskom preukaze.
- súhlasím so spracovaním mnou poskytnutých údajov v informačnom systéme Združenia CKM SYTS, ktorý je registrovaný na Štatistickom úrade SR podľa zákona 52/1998 Zb. z., v súlade so zákonom 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov.

Tento mnou udelený súhlas platí počas trvania účelov spracúvania uvedených v tomto čestnom vyhlásení a zároveň svojim podpisom (označením príslušenej položky v systéme internetového predajcu)/zaplatením členského príspevku beriem na vedomie, že som oprávnený tento súhlas písomne odvolať, ak CKM SYTS alebo IAS bude konať v rozpore s podmienkami uvedenými v tomto vyhlásení.

Podpis žiadateľa: _____

Vedenie školy: Týmto potvrdzujem, že vyššie uvedenému žiadateľovi bude na ŠKOLE vydaný **Preukaz učiteľa ITIC/Známka ITIC**.

Týmto zároveň potvrdzujem, že žiadateľ je v školskom roku / fyzická osoba, ktorá je v deň podania žiadosti učiteľom na ŠKOLE a súčasne a) na ŠKOLE učí min. 18 hodín týždenne alebo b) na ŠKOLE učí min. 10 hodín týždenne, pričom okrem ŠKOLY nemá žiadny iný pracovný pomer s výnimkou pracovného pomeru na pedagogickú činnosť na inej škole (napríklad učí popri dôchodku, materskej dovolenke a podobne)

V _____ **Dátum:** _____ **Podpis zamestnanca a pečiatka školy:** _____

Žiadosť o vydanie Preukazu zamestnanca

Týmto Vás žiadam o vydanie Preukazu zamestnanca.

VYPLŇTE PALIČKOVÝM PÍSMOM

Ročník štúdia žiadateľa:

Meno žiadateľa: **Dátum narodenia žiadateľa:** deň mesiac rok

Priezvisko žiadateľa:

Bydlisko žiadateľa: ulica: č. domu:

mesto: PSČ:

Telefónne číslo (mobil):

E-mailová adresa žiadateľa:

Škola názov (je možné použiť aj pečiatku, ktorá obsahuje názov a adresu školy):

Škola adresa: ulica: č.:

mesto: PSČ:

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Svojím podpisom súhlasím s poskytnutím osobných údajov spoločnosti EMtest – SK s.r.o., Jašíkova 2, 821 03 Bratislava, IČO 35 741 236 (ďalej len „EMtest") v súlade s § 7 zákona č. 428/2002 Z.z. v znení neskorších právnych predpisov na spracovanie mojich osobných údajov na nasledovné účely:

a) vydanie a personalizáciu preukazu, zabezpečenie multifunkčného použitia preukazu, servisné činnosti a riešenie mimoriadnych udalostí spojených s preukazom v rámci informačného systému EMtestu.
b) odovzdávať na spracovanie moje osobné údaje v rozsahu nevyhnutne potrebnom na dosiahnutie účelov uvedených v písmene a)
c) uskutočňovať prenos osobných údajov pre používanie externých funkcionalít preukazu, zabezpečených prostredníctvom integrátora externých služieb EMCARD a.s. Žilina, v rozsahu nevyhnutne potrebnom na dosiahnutie funkčnosti externej funkcionality.
d) spravovať, spracovávať a archivovať osobné údaje počas doby trvania právneho vzťahu medzi Školou a zamestnancom (t.j. kým je zamestnanec pedagogickým pracovníkom Školy).

Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že:

- pred podpisom tohto čestného vyhlásenia som bol oboznámený/á zo strany EMtestu s účelmi spracovania mojich osobných údajov a zároveň mi boli poskytnuté všetky informácie v súlade s § 10 zákona č. 428/2002 Z.z.
- všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé a úplné, plne zodpovedám za to, že mnou predložené potvrdenia a doklady pre získanie Preukazu zamestnanca zodpovedajú skutočnosti a nárok na jeho vystavenie je teda uplatnený oprávnene
- v prípade uvedenia nepravdivých údajov zodpovedám za mnou vzniknutú škodu v súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka
- súhlasím so zasielaním informácií o používaní Preukazu zamestnanca na mnou uvedenú e-mailovú, poštovú adresu

Tento mnou udelený súhlas platí počas trvania statusu zamestnanec školy. Po uplynutí tejto doby je EMtest povinný tieto údaje bezpečným spôsobom zlikvidovať a vytvoriť o tom Protokol. Protokol musí obsahovať min. rozsah likvidovaných osobných údajov, dátum a spôsob likvidácie a meno a podpis osoby, ktorá likvidáciu vykonala.

Osobné údaje sú spracúvané prostredníctvom automatizovaných, čiastočne automatizovaných alebo neautomatizovaných prostriedkov spracúvania, pričom sa uplatňujú primerané technické, organizačné a personálne bezpečnostné opatrenia zodpovedajúce spôsobu spracúvania, ktoré sú deklarované formou Bezpečnostného projektu na ochranu osobných údajov. Osobné údaje spracúvajú len oprávnené osoby, ktoré boli náležitým spôsobom poučené.

Zároveň svojím podpisom beriem na vedomie, že som oprávnený postupovať podľa § 20 zákona č. 428/2002 Z.z a teda môžem tento súhlas písomne odvolať, ak EMtest bude konať v rozpore s podmienkami uvedenými v tomto súhlase.

Podpis žiadateľa: _____

Vedenie školy: Týmto potvrdzujem, že vyššie uvedenému žiadateľovi bude na škole vydaný **Preukaz zamestnanca** s týmto **sériovým identifikačným číslom:**

Týmto zároveň potvrdzujem, že žiadateľ je v školskom roku / zamestnancom našej školy.

V _____ **Dátum:** _____ **Podpis zamestnanca a pečiatka školy:** _____