



**OBCHODNÍ AKADEMIE A HOTELOVÁ ŠKOLA HAVLÍČKŮV BROD  
DOMOV MLÁDEŽE**  
 Bratříků 851, 580 02 Havlíčkův Brod  
 Tel.: 569 422 187; 777 828 571; e-mail: [kasparov@oahshb.cz](mailto:kasparov@oahshb.cz)  
 ID datové schránky: grytdmk; webové stránky: <https://www.oahshb.cz/>

## Přihláška do domova mládeže na školní rok 2018 - 2019

(vyplňte čitelně hůlkovým písmem obě strany)

<b>Příjmení a jméno žaka</b>				rodné číslo																
datum narození		státní občanství		číslo OP <sup>/3</sup>																
<b>Adresa trvalého bydliště</b>	ulice nebo obec a č. p.			e-mail <sup>/3</sup>																
	PSC		pošta		mobil <sup>/3</sup>															
<b>Název školy</b>				třída		délka vzdělávacího programu														
adresa školy				obor vzdělání																
<b>Rodiče <sup>/1</sup></b>	otec			matka																
příjmení a jméno																				
adresa trvalého bydliště <sup>/2</sup>																				
e-mail <sup>/3</sup>																				
telefon																				
datová schránka <sup>/3</sup>																				
<b>Jiný zákonný zástupce nezletilého (nejsou-li jimi rodiče)</b>																				
příjmení a jméno				telefon																
adresa trvalého bydliště <sup>/2</sup>				e-mail <sup>/3</sup>																
vztah k vychovávanému																				
<b>Adresa, na kterou chcete zasílat zprávy (doručovací adresa):</b>																				
Jméno adresáta																				
adresa <sup>/2</sup>																PSC				
<b>Informace pro vychovatele</b>																				
Zdravotní stav žaka (povinnost dle zákona 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů)	Uvádějí se důležité údaje o zdravotní způsobilosti nebo znevýhodnění (i sociálním), o nemocech, způsobu léčby, chronických onemocněních, omezení v činnostech, pravidelném užívání léků aj.																			
Zdravotní pojišťovna žaka <sup>/3</sup>	název ZP <sup>/3</sup>														Kód <sup>/3</sup>					
Zájmová činnost <sup>/3</sup>	Uveďte skupinové nebo individuální zájmy žaka																			
Jiná důležitá sdělení pro vychovatele <sup>/3</sup>																				

### Vysvětlivky:

<sup>/1</sup> Není-li jeden z rodičů zbaven rodičovských práv, tak je nutné uvést kontaktní údaje na oba rodiče, i když jsou rozvedeni apod.

<sup>/2</sup> Vypište, je-li adresa odlišná od adresy žaka. Kontakt na nejméně jednoho z rodičů musí uvést i zletilí uchazeči.

<sup>/3</sup> Nutný souhlas daného subjektu.

## Informace Domova mládeže

- Domov mládeže je součástí Obchodní akademie a Hotelové školy Havlíčkův Brod, Bratříků 851, 580 02 Havlíčkův Brod a zajišťuje žákům ubytování, výchovně vzdělávací činnost a celodenní školní stravování.
- Přihláška do DM platí na jeden školní rok a ubytování není nárokové.
- Součástí přihlášky jsou 2 fotografie žáka <sup>/3</sup>.
- Podmínkou umístění v DM je uhrazení zúčtovatelné jistiny ve výši 2.500,- Kč před nástupem žáka k ubytování.
- Měsíční úplata za ubytování činí 1.000,- Kč a je splatná k 15. dni následujícího měsíce.
- Celodenní stravování pro školní rok 2018-2019 činí 76,-Kč (snídaně 21,-Kč, oběd 30,-Kč; večeře 25,-Kč). Měsíční stravné se inkasuje doplatkem vždy k 15. následujícího měsíce.
- Vzhledem ke způsobům financování si ředitelství domova mládeže vyhrazuje právo uvedené ceny ve zdůvodněných případech upravit i v průběhu školního roku. (vyhl. č. 108/2005 Sb., o školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních, vyhl. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů).
- V případě odstoupení od této přihlášky před nástupem nebo v průběhu ubytování je zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák povinen neprodleně a prokazatelně (písemně) oznámit do DM své rozhodnutí.
- Pravidla chování, práva a povinnosti ubytovaných žáků jsou stanovena Vnitřním řádem DM, který je umístěn na webových stránkách školy: <https://www.oahshb.cz/cz/ubytovani.html>
- Údaje uvedené v přihlášce na přední straně jsou zpracovávány a uchovávány podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, a vyhlášky MŠMT ČR č. 364/2005 Sb., o vedení dokumentace škol a školských zařízení a školní matriky, ve znění později vydaných předpisů. S osobními údaji je nakládáno v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení Směrnice 95/46/ES.
- Pro zpracování údajů označených <sup>/3</sup> je nutný souhlas uchazeče staršího 16 let nebo jeho zákonného zástupce.

## Souhlas se zpracováním osobních údajů

Vyplněním a podpisem tohoto odstavce přihlášky k ubytování poskytují Obchodní akademii a Hotelové škole Havlíčkův Brod, Bratříků 851, 580 02 Havlíčkův Brod, IČO 60126817, coby správci osobních údajů, souhlas se zpracováním níže uvedených osobních údajů, a to pouze pro účely vedení matriky domova mládeže a po dobu vzdělávání a ubytování žáka.

- |                                       |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| • Doklad totožnosti žáka              | ANO <sup>/5</sup> - NE <sup>/5</sup> |
| • Fotografie žáka                     | ANO <sup>/5</sup> - NE <sup>/5</sup> |
| • E-mailová adresa žáka               | ANO <sup>/5</sup> - NE <sup>/5</sup> |
| • Mobil žáka                          | ANO <sup>/5</sup> - NE <sup>/5</sup> |
| • Zdravotní pojišťovna žáka           | ANO <sup>/5</sup> - NE <sup>/5</sup> |
| • Zájmová činnost žáka                | ANO <sup>/5</sup> - NE <sup>/5</sup> |
| • E-mailová adresa zákonného zástupce | ANO <sup>/5</sup> - NE <sup>/5</sup> |
| • Datová schránka zákonného zástupce  | ANO <sup>/5</sup> - NE <sup>/5</sup> |

V ..... dne .....  
podpis žáka / zákonného zástupce

## Místo pro doplnění informací a jiná sdělení žadatele

**Žádám o přijetí do DOMOVA MLÁDEŽE Obchodní akademie a Hotelové školy Havlíčkův Brod a prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) žádné závažné skutečnosti.**

V ..... Podpis uchazeče o ubytování: .....

Datum: ..... Podpis zákonného zástupce <sup>/4</sup>: .....

### Vysvětlivky:

<sup>/4</sup> Žádáme podpis zákonného zástupce (plátce náhrad za ubytování, příp. stravování) i u zletilých.

<sup>/5</sup> Nehodící se škrtněte.