



# ŽIADOSŤ O VYDANIE PREUKAZU ŽIAKA ISIC/EURO<26 ALEBO ZNÁMKY ISIC

Týmto Vás žiadam o vydanie medzinárodného Preukazu žiaka ISIC/EURO<26 alebo Známky ISIC.  
**VYPLŇTE PALICKOVÝM PÍSMOM**

Ročník štúdia žiadateľa:

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 (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 žiaden jej člen nemôže byť ukrátený na svojich právach. Táto zásada je považovaná za základný princip činnosti CKM SYTS.

### VZNIK ČLENSTVA

2.1/ Členmi združenia sa môžu stať:

- a) Fyzické osoby
- b) Fyzické osoby - Študenti denného štúdia
- c) Fyzické osoby - Učiteľia v trvalom pracovnom pomere podľa 2.1.3.

2.1.1/ Fyzická osoba sa stáva členom združenia vyplnením členskej prihlášky - evidenčného listu s 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, príčom svoje členstvo preukazuje navonok členským preukazom.

2.1.2/ Študent denného štúdia sa stáva členom združenia odovzdaním platného dokladu potvrzujúceho, že je v danom školskom roku študentom denného štúdia na inštitúciu akreditovanej MŠ SR s minimálnym ročného členského príspevku, príčom svoje členstvo preukazuje navonok členským preukazom.

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

2.2/ Výšku ročného členského pre osoby uvedené v bode 2.2.1 - 3 spoločne s ohrianičením 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) úmrtné 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 úvazok
- 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 členském 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 treťich osôb na celom území Slovenskej republiky. Po obdržaní členského preukazu a zaplatení členského príspevku dostane každý člen CKM SYTS zdarma jeden exemplár Informačného spríverodu k príslušnému preukazu, ktorý obsahuje informácie o zľavach, výhodach a možnostiach využitia preukazu na Slovensku a v zahraničí, spolu s propagáciou jednotlivých subjektov poskytujúcich tieto zľavy a služby využiteľne držiteľom preukazu.

4.4/ CKM SYTS vydáva niekoľkokrát ročne informačné brožúry a iné informačno - propagandačné materiály, obsahujúce zmeny v systéme poskytovania zľav, krátkodobé príležitosťné zľavy a ostatné aktuálne informácie, dopĺňajúce 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 preukázani sa členským preukazom, využívať všetky výhody a zľavy uvedené v Informačnom spríverodovi, 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 možnosti 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 Správnu radou CKM SYTS.

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

**Vedenie školy:** Týmto potvrdzujem, že vyššie uvedenému žiadateľovi bude na ŠKOLE vydaný Preukaz žiaka ISIC/EURO<26/Známka ISIC.

Týmto zároveň potvrdzujem, že žiadateľ je v školskom roku  /  /  žiakom denného štúdia našej školy.

V \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis zamestnanca a pečiatka školy: \_\_\_\_\_

# Žiadost' o vydanie Preukazu žiaka

Týmto Vás žiadam o vydanie Preukazu žiaka.  
**VYPLŇTE PALICKOVÝM PÍSMOM**

Ročník štúdia žiadateľa:

deň mesiac rok

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 funkcionáliet preukazu, zabezpečených prostredníctvom integrátora externých služieb EMCARD a.s. Žilina, v rozsahu nevyhnutne potrebnom na dosiahnutie funkčnosti externej funkcionality.
- d) spravovať, spracovať a archivovať osobné údaje počas doby trvania právneho vzťahu medzi Školou a žiakom (t.j. kým je žiak žiakom dennej formy štúdia 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 žiaka 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 žiaka na mnou uvedenú e-mailovú, poštovú adresu

Tento mnou udelený súhlas platí počas trvania statusu žiak dennej formy štúdia. 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 vykonalá.

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 konáť v rozpore s podmienkami uvedenými v tomto súhlase.

Podpis žiadateľa: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupcu (len pri neplnoletých žiadateľoch): \_\_\_\_\_

E-mailová adresa zákonného zástupcu (pre účely zasielania automatizovaných e-mailových správ v prípade využívania dochádzkového systému na škole):

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (palickovým písmom):

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

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

V \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_ Podpis zamestnanca a pečiatka školy: \_\_\_\_\_