

**PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE NA „LETNÍ TÝDENNÍ KEMP“**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

Adresa bydliště: ..... PSČ.....

**RODIČE**

Jméno otce ..... Telefon .....

e-mail: .....

Jméno matky ..... Telefon .....

e-mail: .....

Vybraný termín týdenního kempu: .....

Dítě má tyto zdravotní problémy a omezení: .....

Dítě bere pravidelně tyto léky (uveďte jaké a kdy): .....

Upozorňuji na odlišnosti ve stravovacích návycích: .....

**Další závažné informace pro provozovatele týdenního kempu** - povahové vlastnosti, zejména ty, které dítěti znesnadňují zapojení do kolektivu (např. plachost, samotářství, agresivita...) fyzické zvláštnosti, zejména takové, které dítě nějak omezují (např. nosí brýle, nevydrží déle trvající zátěž...)

.....

.....

Telefonické a písemné spojení na rodiče v průběhu kempu: .....

Úhrada poplatku za týdenní kemp: 1.000,- Kč členové Pionýra /1.300,- Kč ostatní

\*hotově \*zaměstnavatelem \*převodem na BÚ (182708105/0300, variabilní symbol: datum narození dítěte, do zprávy pro příjemce uveďte celé jméno dítěte)

Souhlasím s uvedenými podmínkami tábora a prohlašuji, že nahradím případnou škodu, způsobenou svým dítětem na majetku pořadatele kempu, ostatních účastníků či chráněné přírodě. Každý účastník tábora podléhá provoznímu řádu a podrobí se pokynům vedoucích kempu. Nedodržení provozního řádu může být potrestáno i vyloučením z kempu bez nároku na vrácení poplatku.

**Důležité sdělení!** Tímto beru na vědomí skutečnost, že pojištění dětí se vztahuje na úraz, ne na ztrátu či poškození věcí či cenností, provozovatel ani ostatní pracovníci za ztrátu či poškození neručí. Nedoporučujeme, aby měli děti s sebou elektroniku (tablety, přehrávače apod.). V případě problémů může být elektronika dítěti zabráná a vrácena na konci kempu.

Datum vyplnění: .....

.....  
podpis rodiče

\* nehodící se škrtněte

**Prosíme o vyplnění a odevzdání do 10. července 2020!**



## Doplňující údaje

### Prohlášení rodičů (osoby vykonávající rodičovskou odpovědnost):

Jsou mi známy dispozice provozu tábora, uvedl/a jsem veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte a veškeré další uváděné údaje jsou správné a úplné. Případné změny, zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením tábora písemně formou účastnického listu - aktualizace zdravotních informací. Telefonické spojení uvedené na přihlášce pro dobu konání tábora je platné a v případě závažných zdravotních problémů dítěte nebo vážných kázeňských přestupků zajistím odvoz dítěte z tábora nejpozději do 24 hodin. Dále se tímto zavazuji uhradit veškeré škody na majetku provozovatele tábora, případně dalších osob, které dítě úmyslně způsobí.

Lékař, který vystavil dokládáný posudek o zdravotní způsobilosti dítěte, je registrujícím praktickým lékařem pro děti a dorost, u kterého je posuzované dítě registrováno a v době vydání posudku měl k dispozici veškeré informace týkající se výsledků odborných vyšetření, které by mohly jeho stanovisko týkající se způsobilosti dítěte k účasti na táboře ovlivnit. V případě nutného ošetření nebo vyšetření dítěte lékařem souhlasím s přepravou dítěte k lékaři soukromým osobním vozidlem. Byl/a jsem řádně informován/a o způsobech, právních důvodech a dalších podmínkách zpracování poskytovaných osobních údajů a o svých zákonných právech vážících se k ochraně osobních údajů v rozsahu informačního materiálu Informace o rozsahu a důvodech zpracování osobních údajů účastníků akcí, který mi byl pořadatelem akce poskytnut.

Souhlasím s tím, aby Pionýr, z. s. - Pionýrská skupina Dravci se sídlem Dobětická 2333/10, Ústí nad Labem a Pionýr, z. s. se sídlem Senovážné náměstí 977/24, Praha 1 jako správci údajů používali na akci pořázené videozáznamy a fotografie zachycující podobu uvedeného dítěte k dokumentaci a propagaci své činnosti. Souhlas uděluji na dobu 10 let.

### A N O / N E

Souhlasím s tím, aby Pionýr, z. s. - Pionýrská skupina Dravci se sídlem Dobětická 2333/10, Ústí nad Labem jako správce údajů používala uvedené kontaktní údaje účastníka a osob vykonávajících rodičovskou odpovědnost k zaslání informací o činnosti spolku a nabídek na další aktivity. Souhlas uděluji na 2 roky.

### A N O / N E

Beru na vědomí, že své souhlasy mohu písemně kdykoliv odvolat a správce mé údaje do jednoho roku zlikviduje. Způsob zpracování údajů řeší interní směrnice Pionýra, z. s.

Jméno a příjmení dítěte:.....

V..... dne.....

Podpis rodičů:.....