

Nalep
jakoukoli
SOUČASNOU
fotografii
nebo fotokopii
fotografie.*

Závazná přihláška TÁBORNÍKA – DÍTĚTE

**na dětský tábor (zotavovací akci pro děti)
Havlovice, okr. Trutnov, 8.-15.8.2020,
Prohlášení rodičů a Souhlas se zpracováním
osobních údajů o dítěti do 15 let věku**

Příjmení a jméno/-a dítěte*: _____

Datum narození dítěte*: _____ **Věk dítěte v době konání tábora:** _____

Přezdívka (na placku – jmenovku): _____

Adresa trvalého pobytu – ulice, čp., PSČ, obec*: _____

Sbor: _____

Telefon na rodiče nezletilého účastníka*: _____

E-mail na rodiče nezletilého účastníka: _____

Důležité informace pro zdravotníka (dieta; psychika; alergie na ...; bere léky, doplňky stravy, vitamíny – přibalte dítěti s sebou na tábor a napište dávkování; apod.)* DÍTĚ S BRADAVICEMI A JINÝMI PŘENOSNÝMI KOŽNÍMI PROBLÉMY NELZE PŘIJMOUT NA TÁBOR!!!:



K Přihlášce přikládám platný lékařský **Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (povinná příloha)**.
Dále 14 dnů před konáním tábora předložím **Potvrzení o bezinfekčnosti (povinné při příjezdu na tábor)**.

Svým podpisem stvrzuji, že naše dítě může být přepravováno pověřenou osobou v rámci tábora na místo určené autem, autobusem, vlakem či jiným odpovídajícím dopravním prostředkem.

Souhlasím, aby správce – TÁBOR JEHŇAT z. s., Gorkého 569, 537 01 Chrudim, IČO: 07631855, zapsaný u Krajského soudu v Hradci Králové pod spisovou značkou L 12758, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) a nařízením (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení o ochraně osobních údajů – dále jen „GDPR“) zpracovával shora uvedené osobní údaje o mém dítěti, a to pro tyto účely:

- pro vnitřní potřebu spolku – k vedení seznamů a evidencí členů; předávání osobních údajů nadřízeným

organizacím, pronajímateli táborové základny, státním institucím, záchranným složkám a úřadům pro zajištění běžné činnosti spolku, popř. jejího financování v rozsahu – *jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, bydliště*;

- pro marketingové a informační účely – zasilání informací o pořádaných akcích, výrobcích, službách a dalších aktivitách spolku v rozsahu – *kontaktní údaje (e-mail, telefon)*; zveřejnění seznamu táborníků na webových stránkách spolku v rozsahu – *přezdívkou nebo iniciálou jména a příjmení, sbor*; prezentace *fotografií a videa* zachycující dítě při realizaci aktivit spolku na webových stránkách spolku.

Tento souhlas uděluji s účinností dnem podpisu po dobu trvání právní subjektivity organizace. Osobní údaje dítěte bude spolek zpracovávat v listinné i v elektronické podobě. Prohlašuji, že jsem plně porozuměl/a výše uvedeným informacím a na základě své pravé a svobodné vůle svým podpisem jednoznačně uděluji souhlas výše uvedené organizaci, ke zpracování shora vymezených osobních údajů za shora uvedených podmínek. Souhlas se zpracováním se týká osobních údajů, jejichž zpracování nevyplývá z jiného zákonného důvodu.

Prohlašuji, že jsem byl/a informován o tom, že podle výše uvedených právních předpisů o ochraně osobních údajů mám právo:

- kdykoliv odvolat udělený souhlas, a to pro každý ze shora uvedených účelů samostatně;
- vyžádat si informaci o tom, jaké osobní údaje jsou o mně zpracovávány;
- vyžádat si opravu nebo doplnění svých osobních údajů;
- žádat výmaz osobních údajů, pro jejichž zpracovávání již dále není důvod;
- žádat omezení zpracovávání údajů, které jsou nepřesné, neúplné nebo u nichž odpadl důvod jejich zpracování, ale nesouhlasím s jejich výmazem;
- žádat umožnění přenesení zpracovávaných údajů;
- vznést námitku proti zpracování mých osobních údajů pro přímý marketing, včetně souvisejícího profilování;
- nebýt předmětem automatizovaného individuálního rozhodování, včetně profilování;
- mám právo dostat odpověď na svou žádost bez zbytečného odkladu, v každém případě do jednoho měsíce od doručení žádosti správci.

Souhlasím, aby zdravotník či jiný dospělý táborový vedoucí stejného pohlaví prohlédl dítě, zda nemá klíště.

Svým podpisem zákonní zástupci nezletilého účastníka potvrzují, že se seznámili a do začátku tábora ještě seznámí s veškerými informacemi, které se týkají tohoto tábora a jsou uvedeny na internetových stránkách www.taborjehnat.cz, a tím byli a dále budou dostatečně informováni o přípravě tábora a jeho zaměření, souhlasí s podmínkami *Táborového řádu* a souhlasí s účastí jmenovaného dítěte na tomto dětském táboře. V průběhu tábora bude dítě zastoupeno táborovým vedoucím.

Příjmení a jméno zákonného zástupce (otce)*: _____

Datum narození*: _____ **Adresa trvalého pobytu – ulice, čp., PSČ, obec*:**

V* _____ **dne*** _____ **Podpis*:** _____

Příjmení a jméno zákonného zástupce (matky)*: _____

Datum narození*: _____ **Adresa trvalého pobytu – ulice, čp., PSČ, obec*:**

V* _____ **dne*** _____ **Podpis*:** _____

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

Jméno, popř. jména a příjmení posuzovaného dítěte:

.....

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného
dítěte:

Část A) **Posuzování dítěte k účasti na zotavovací akci**

- a) je zdravotně způsobilé[#]
- b) není zdravotně způsobilé[#]
- c) je zdravotně způsobilé s omezením[#]

(bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě)

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) **Posuzované dítě**

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO[#] – NE[#]
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh):
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):
- d) je alergické na:
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

.....
Datum vydání posudku

.....
Podpis, jmenovka lékaře, razítko, telefon

[#]Nehodící se škrtněte

Poučení: Proti části A) tohoto posudku lze podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

Jméno, popř. jména a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....
Podpis oprávněné osoby

* – **povinné položky.** K platnosti přihlášky nezletilého účastníka jsou nutné podpisy obou rodičů/zákonných zástupců, pokud žijí ve společné domácnosti. Doporučujeme Vám, abyste si u sebe ponechali kopii této vyplněné Přihlášky. Přijetí Přihlášky Vám bude potvrzeno e-máilem a SMS zprávou a budou Vám zaslány platební údaje a variabilní symbol. Úplně vyplněnou Přihlášku zašlete nejlépe obyčejným dopisem nejpozději **do 30.4.2020** na adresu:

TÁBOR JEHNAT z. s., Marcela Hrnková, Gorkého 569, 537 01 Chrudim, tel. 774 262 335, macek@taborjehnat.cz