

Závazná prihláška dieťaťa do letných klubových aktivít

Miesto konania: *Južná 7, Nitra*

Číslo turnusu a termín:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu :

Meno matky :

Telefón email:

Meno otca :

Telefón email:

Prehlásenie rodičov

Súhlasím, aby sa moje dieťa zúčastnilo **letných klubových aktivít** organizovaných **Spolu sme team o.z. Beriem na vedomie záväznosť prihlášky a zaväzujem sa uhradiť**. Platbu je potrebné uskutočniť **bankovým prevodom**, pričom **variabilný symbol (VS) je číslo turnusu a do poznámky je nutné uviesť meno dieťaťa. IBAN na úhradu: SK69 8330 0000 0020 0341 6190**

Neúčast' je možná len na základe lekárskeho potvrdenia. Svojim podpisom dávam súhlas k vyradeniu svojho dieťaťa z činnosti - pokiaľ sústavne svojim správaním bude narúšať chod a program organizovanej činnosti. V cene **nie je zahrnuté poistenie dieťaťa**.

Storno podmienky:

- **14 dní pred začiatkom** – storno poplatok **25 %**
- **7 dní pred začiatkom** – storno poplatok **50 %**

S vrátením finančných prostriedkov, uvedených v pokynoch pre rodičov, som sa oboznámil/a pri podpisovaní tejto prihlášky .

Súčasne vyjadrujem svoj súhlas s uvedením a spracovaním osobných údajov v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia, bydlisko, meno a kontakt (e-mail, telefón) otca a matky v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov na účely vyplnenia a spracovania prihlášky dieťaťa do letných klubových aktivít, na účely uverejňovaním fotografií, videonahrávok a vystúpení dieťaťa z akcií na soc. sieťach organizátorov a webe. Ďalej súhlasím s uskladnením kópie zdravotného preukazu dieťaťa, ktorá je nevyhnutná pri poskytnutí prvej pomoci počas aktivít. Osobné údaje budú po spracovaní archivované po dobu zákonom stanovených lehôt a následne dané na likvidáciu.

V Nitre

.....
Podpis zákonného zástupcu

Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu

Odvzdajte v deň nástupu dieťaťa !!! (potvrdenie nesmie byť staršie ako 1 deň !!!)

Meno a priezvisko dieťa ,

Adresa trvalého pobytu:

Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Som si vedomý, že v prípade zhoršenia zdravotného stavu alebo prejavu príznakov ochorenia dieťa nemôže pokračovať v letných klubových aktivitách a musí zostať doma. Rovnako som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Zb. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Nitre

.....
Podpis zákonného zástupcu

Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa

Nevyhnutné lieky predpísané lekárom, ktoré sú potrebné k užitiu počas pobytu odovzdajte označené menom dieťaťa a spôsobom podávania lieku vedúcemu tábora!

Potvrdzujem, že moje dieťa:

a) bude odchádzať * samé *v sprievode rodičov

b) **JE – NIE JE** alergické / ak áno – uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu

iné:

.....

Súčasne vyjadrujem svoj súhlas s uvedením a spracovaním osobných údajov v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, údaje o zdravotnom stave a o povahových vlastnostiach dieťaťa v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov na účely vyplnenia a spracovania vyhlásenia rodičov a upozornenia na zdravotný stav dieťaťa. Osobné údaje budú po spracovaní archivované po dobu zákonom stanovených lehôt a následne dané na likvidáciu.

* nehodiace sa prečiarknite

.....
Podpis zákonného zástupcu