

Závazná přihláška na Letní tábor 2019 „Děti kapitána Granta“

(odevzdat vyplněné a podepsané do 31.5.2019)

Platba za tábor: převodem

Č.u. (RB) 13037611/5500

Do poznámek zadejte prosím jméno dítěte

Cena tábora: **4.100** Kč / dítě, **3.500** Kč další sourozenec

Zálohu 1.000,-/dítě nutno zaplatit do 30.4.2019

Termín tábora: **27.7. - 10. 8. 2018**

Jméno a příjmení :

Datum narození.....

Bydliště : PSC:

Telefon : Mail:

Přihlašuji závazně své dítě na letní tábor konaný ve dnech 27. 7. - 10.8. 2019, souhlasím s podmínkami a platbou za tábor.

Dle záznamů ve zdravotním průkazu je dítě schopno zúčastnit se letního tábora.

Potvrzení a souhlas :

Potvrzují správnost údajů uvedených na této přihlášce a jsem připraven(a) na vyzvání zodpovědné osoby jejich správnost doložit. Dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby zástupci ZŠ Eduard zpracovávali v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů, osobní údaje uvedené na této přihlášce. Správce je oprávněn zpracovávat tyto údaje prostřednictvím svých zpracovatelů, přičemž беру na vědomí, že takto určený zpracovatel či zpracovatelé nepodléhají jinému dalšímu souhlasu. Správce může používat mé osobní údaje ke své činnosti, v souladu se statutem ZŠ Eduard, a to v nutném rozsahu pro účely LT.

V Dne
podpis zákonného zástupce

List Účastníka (Odevzdat až při odjezdu na tábor)

Jméno a příjmení :

Datum narození:

Bydliště :

.....

Prohlášení rodičů

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora od 27. 7. 2019 do 10. 8. 2019.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. Telefonní a písemné spojení na rodiče, nebo jejich zákonné zástupce po dobu pobytu dítěte na táboře:

1. Od do..... Příjmení

Adresa.....

tel.: mail:.....

2. Od do..... Příjmení

Adresa.....

tel.: mail:

U svého dítěte upozorňuji na :

Alergie na :

Používá léky (dávkování) :

Dítě je plavec – neplavec

V dne

podpis zákonného zástupce

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře (Odevzdat nejpozději při odjezdu na tábor)

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození: zdravotní pojišťovna:

Adresa bydliště:

Část A) Posuzované dítě k účasti dítěte na letním táboře:

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky

Tento posudek je platný 12 měsíců od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že 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 zdrav. zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění ve zdejších předpisu, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděli o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud posudek zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolávacímu orgánu.

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

.....
podpis oprávněné osoby

Souhlas rodičů se zpracováním osobních údajů a fotografováním dětí a pořizování videozáznamů

Letní tábor 2019 „Děti kapitána Granta“

Dávám svůj souhlas ZŠ Eduard a Edutalent s.r.o. (zřizovatel ZŠ Eduard) ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o zdravotním stavu mého dítěte: _____ ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro organizaci a provoz dětského letního tábora. Dále poskytuji souhlas s pořizováním a použitím fotografií a videozáznamů a prací mého dítěte pro prezentaci na veřejnosti a na webových stránkách ZŠ Eduard a Edutalent s.r.o.. Souhlas poskytuji na dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví.

V _____ dne _____

Jméno zákonného zástupce _____

Podpis _____