

**Upozornění rodičů zdravotníkovi letního pobytu (dále jen LP)**

Vedení LP i zdravotníkovi LP sdělují, že dítě prodělalo tyto vážnější nemoci (uveďte onemocnění, rok a případné omezení):

.....  
 .....

Dítě používá tyto léky (včetně dávkování):

.....  
 .....

**Veškeré léky budou dětem vždy podávány rodiči.**

Dítě má alergie na:

.....  
 .....

Speciální potřeby dítěte (poruchy pozornosti – ADD, ADHD, atd.) :

.....  
 .....

Vedení LP a zdravotníkovi LP sdělují, že jsem před odjezdem u svého dítěte provedl(a) prohlídku hlavy z důvodu vyloučení možného výskytu vší.

Zakroužkujte - **plavec:**                      **ano**                      **ne**

Datum .....                      podpis zákonného zástupce .....

**DDM Osek  
 Dolnonádražní 269  
 kontaktní adresa**

**10. července 2021 – 17. července 2021  
 termín**

**příhláška číslo**

**Příhláška na letní pobyt pro rodiče a děti  
 RS OÁZA, Sloup v Čechách  
 (dítě, žák do 17 let)**

Vyplněnou I. část odevzdejte nejpozději do 14 dnů od rezervace.

Jméno a příjmení dítěte.....

Rodné číslo dítěte / státní příslušnost.....

Bydliště .....

Třída ..... Škola .....

Zdravotní pojišťovna dítěte .....

Jméno a příjmení otce .....

Telefonní číslo domů ..... do zaměstnání .....

Jméno a příjmení matky .....

Telefonní číslo domů ..... do zaměstnání .....

**Souhlasím s poskytnutím osobních údajů svého dítěte pro potřeby DDM Osek dle zákona č.110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.**

**Souhlasím s tím, že bude zdravotníkem tábora provedena první den pobytu vašemu dítěti preventivní prohlídka hlavy (vyloučení výskytu vší).**

.....  
 podpis zákonného zástupce

**NEVYPLŇOVAT!**

Datum přijetí přihlášky: .....

**Prohlášení odpovědnosti za škody**

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání letního pobytu na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

**STORNO poplatky**

10 %	z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 40 - 30 dnů před odjezdem
20 %	z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 29 - 15 dnů před odjezdem
30 %	z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 14 - 3 dny před odjezdem
50 %	z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 3 - 1 den před odjezdem
100 %	z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen v den odjezdu

**Zálohu ve výši 1.000 Kč je nutné uhradit s odevzdáním přihlášky. Záloha je v případě bezdůvodného odhlášení účastníka nevratná. Doplatek letního pobytu je nutné uhradit nejpozději do 15. 6. 2021. V případě nemoci (nutno doložit lékařským potvrzením) se neúčtuje žádný storno poplatek.** Podrobné propozice ohledně odjezdu a příjezdu, a také o vybavení na LP dostanete nejpozději do 15. 6. 2021.

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s odpovědností za škody a s výše uvedenými storno poplatky.

.....  
podpis zákonného zástupce

**Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů**

Já pan/paní .....

zákonný zástupce dítěte/žáka .....

**Dávám tímto výslovný souhlas ke zpracování osobních údajů mých a o mém dítěti, a to pro účel organizování letního pobytu pro rodiče a děti:**

- zpracování seznamů účastníků letního pobytu pro rodiče a děti (např. slevenky na hromadnou jízdenku, vstupy do kulturních zařízení, ubytovací služby apod.),
- kontakt na zákonné zástupce dítěte/žáka,
- pořízení a zveřejnění fotografií a videí z letního pobytu pro rodiče a děti za účelem propagace či zvýšení zájmu potencionálních účastníků o činnosti našeho školského zařízení.

**Doba zpracování je 3 roky od data přihlášení do zájmového vzdělávání.**

.....  
podpis zákonného zástupce

DDM Osek, Dolnonádražní 269

.....  
kontaktní adresa

**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI SE ODEVZDÁ V DEN ODJEZDU S DATEM ODJEZDU.****Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti

(jméno a příjmení).....,

kteřé je v mé péči, karanténní opatření (karanténa, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled), a že mi není známo, že v posledních čtrnácti dnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí vč. COVID-19. Dále prohlašuji, že jmenované dítě t. č. nejví známky náhlého či nově vzniklého onemocnění (horečka, průjem apod.) a dalších příznaků akutního onemocnění na COVID-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.), a že mi není známo nic, co by mohlo být překážkou účasti dítěte na letním pobytu pro rodiče a děti. Od poslední preventivní prohlídky ošetřující lékař dítěti nenařídil žádné omezení v denním režimu ani jeho tělesném zatěžování.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

10. 7. 2021

Dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
Adresa

Osobní údaje jsou zpracovávány na základě Vašeho souhlasu uděleného v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a nejste povinna/povinen údaje Správci za výše uvedenými účely poskytnout – jejich poskytnutí je zcela dobrovolné. V případě, že uplyne doba zpracování osobních údajů stanovená výše nebo bude odvolán tento souhlas, Správce provede výmaz osobních údajů, ledaže by měl povinnost údaje dále zpracovávat dle zvláštních právních předpisů nebo oprávněný zájem na jejich zpracování (například pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků Správce). Správce po ukončení smluvního vztahu rozsah Vašich osobních údajů, které zpracovává, vyhodnocuje a omezí na nezbytně nutnou míru s ohledem na legitimní účely jejich zpracování.