



Závazná přihláška

TÁBORNÍKA - DÍTĚTĚ

**K účasti na dětském táboře
NEŠKAREDICE, okr. Kutná Hora
20-27.7.2024**

**Prohlášení rodičů a Souhlas se zpracováním osobních
údajů o dítěte do 15 let věku**

Příjmení a jméno/-a dítěte*: _____

Datum narození dítěte*: _____

Rodné číslo *: _____

Pojišťovna*: _____

Věk dítěte v době konání tábora: _____

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

Sbor: _____

Telefon na rodiče nezletilého účastníka*: _____

E-mail na rodiče nezletilého účastníka: _____

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 ARCHA z. s., Nad vsí 235, Praha 5 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 – zasílání 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 iniciály 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 zpracování již dále není důvod;
- žádat omezení zpracování 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.

Svým podpisem zákonní zástupci nezletilého účastníka potvrzují, že se seznámili a do začátku tábora ještě seznámí s veškerými informacemi, které se týkají této akce a jsou uvedeny na internetových stránkách www.taborarcha.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*: _____

* – 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-mailem a nebo SMS zprávou a budou Vám zaslány platební údaje a variabilní symbol. Úplně vyplněnou *Přihlášku* zašlete nejpozději do 31.5.2024 na adresu:

Lenka Demjanová, TÁBOR ARCHA z. s., Nad vsí 235, Praha 5 , nebo na e-mail taborarcha@seznam.cz .

DATUM A PODPIS.....

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

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 !!! :**

U dívek menstruace (zaškrtni): **ANO** **NE**

Souhlasím , že zdravotník může podat při běžných onemocněních: (zaškrtni co je možné podat případně dopiš)

PŘI TEPLITĚ VYŠŠÍ NEŽ 37,5 C : a, Paralen/Panadol b, Ibalgin /Nurofen c, jiné.....

PŘI BOLESTI V KRKU a KAŠLÁNÍ: a, Stopangin b, na vykašlávání Ambrobene/Mucosolvan/ACC /Ambrosan
c, na tlumení na noc Stoptussin/Sinecod d, jiné.....

NEVOLNOST PŘI CESTOVÁNÍ a, Kinedryl před cestou b, jiné.....

PŘI PRŮJMU a, Smecta b, Endiaron c, jiné.....

PŘI RÝMĚ a, Nasivin b. Olynth c, jiné.....

PŘI BOLESTI U DÍVEK a, Ibalgin b, jiné.....

PŘI POŠTÍPÁNÍ HMYZEM a, Fenistil gel b, jiné.....

Zjištěné alergie na léky/náplasti/krémy na opalování/ masti na drobné úrazy a naraženiny / desinfekce/spreje proti komárům u dítěte a jiné informace pro zdravotníka:

.....

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

Plavecká zdatnost (zaškrtni) : **NEPLAVEC** **PLAVEC** **VÝBORNÝ PLAVEC**

DATUM A PODPIS.....