



● Centrum pro rodinu Rudnáček, z.s ● Školská 591/2 ● 252 19 ● Rudná

Přihláška na příměstský tábor

Zapište termín + zařazení do oddílu:

1.termín: **oddíl:** **2.termín:** **oddíl:**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

telefon domů:

Jméno otce: **mobil:**

Jméno matky: **mobil:**

Kontaktní e-mail:

Zdravotní stav: (alergie, léky, zdravotní problémy a omezení, závažnější onemocnění a jiné skutečnosti):

Další informace:

Požaduji vystavit fakturu pro zaměstnavatele (Ano-Ne):

- pokud ANO, zašlete na e-mail: rudnacek@seznam.cz fakturační adresu, IČO (DIČ), adresu pro zaslání faktury, případně text faktury nebo kontakt na vaše finanční oddělení

Rodič (zákonný zástupce) se bude řídit pokyny a doporučením dle přiložené informace. Rovněž bere na vědomí a souhlasí s tím, že se jeho dítě bude po dobu tábora řídit pokyny určených pracovníků. Zničí-li jeho dítě nebo učiní nepoužitelnou cizí věc, zavazuje se, že vzniklou škodu jako zákoný zástupce uhradí. Pouze zde uvedeným osobám může být dítě vráceno do jejich péče.

Dále souhlasím se zpracováním a uchováním poskytnutých osobních údajů a pořizování fotografií pro potřeby související s fungováním CPR Rudnáček. Tento souhlas může být kdykoli odvolán. Data uživatelů jsou považována za důvěrná a budou využívána dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, tedy výhradně pro účely spojené s fungováním této služby. Uvedená data nebudou zneužita na komerční účely.

Jméno zákonného zástupce či jiné osoby:

Datum: **Podpis zákonného zástupce:**



●Centrum pro rodinu Rudnáček, z.s ●Školská 591/2 ●252 19 ●Rudná

Prohlášení o bezinfekčnosti a zdravotní způsobilosti **prohlášení zákonných zástupců dítěte**

(Prohlášení vyplňte, prosím, 1 den před nástupem dítěte na tábor).

Odevzdejte je při nástupu spolu s **průkazem zdravotní pojišťovny** (kopie).

Prohlašuji, že dítě

datum narození, pojištěného

bytem.....

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce a informoval předem zdravotníka letního tábora.

Dítě je schopno zúčastnit se letního příměstského tábora v termínu:

Zdravotní způsobilost

Dítě užívá tyto léky (přesně vypsát i dávkování)

.....

trpí nějakou alergií (pyl, hmyz – bodnutí, seno, potraviny atd.)

.....

Jiné (nejen) zdravotní omezení - potíže:

.....

Kontaktní telefony:

matka otec

ostatní

S veškerými problémy a požadavky se obraťte při nástupu na vedoucí tábora.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V dne

podpis zákonného zástupce