

Prohlášení rodičů dítěte (zákonných zástupců)

Prohlašuji, že dítě

jménem rodné číslo

bytem

zdravotní pojišťovna

- nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu) a
- ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Vzhledem k častému výskytu vši u dětí a problémům s tím spojených prohlašuji, že moje dítě vši nemá. V opačném případě bude vráceno rodičům k odvšivení.

Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora na **Chaloupky u Nového Rychnova od 15. 7. do 23. 7. 2020.**

Upozornění rodičů (zákonných zástupců) dítěte :

Zákonný zástupce souhlasí v případě drobných zdravotních obtíží dítěte s podáním léků, jejichž výdej není vázán na lékařský předpis (dodané v balíčku první pomoci), odborně způsobilou osobou.

U P O Z O R Ň U J I u svého dítěte na zdrav. problémy, alergii:

V případě dřívějšího odjezdu dítěte z LT uveďte datum

V případě, že si rodiče (zák. zástupce) nevyzvednou dítě osobně, pověřují

tím průkaz totožnosti č.

Prohlašuji, že moje dítě je **plavec - neplavec** (hodící se zaškrtněte).

Souhlasím s tím a je mi známo, že každý účastník tábora je povinen seznámit se s řádem DDM Pelhřimov a Táborovým řádem, dodržovat ho a respektovat pokyny vedoucích. V případě hrubého porušení těchto pravidel, budou rodiče o přestupku informováni a dítě z tábora vyloučeno. V tomto případě peníze za úhradu LT se nevrací.

V případě ošetření mého dítěte u lékaře – souhlasím s úhradou případného poplatku, bude vyúčtován při předání dítěte.

Po dobu konání tábora je možné rodiče (zákonné zástupce) dítěte zastihnout na tomto kontaktu:

MATKA:

Jméno, příjmení:

Mobilní telefon:

E-mail:

OTEC:

Jméno, příjmení:

Mobilní telefon:

E-mail:

Jsem si vědom/a/ právních a finančních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Prohlášení nesmí být starší než 1 den před zahájením prázdninového tábora!

V dne
podpis zákonného zástupce

Já (jméno a příjmení rodiče)
dávám výslovný souhlas ke zpracování osobních údajů včetně fotografií o mém dítěti za účelem zveřejnění v propagačních materiálech tábora a CHALOUT, z.s. a na webových stránkách www.chalout.cz.

Zároveň souhlasím s tím, aby údaje o mém dítěti byly dále poskytnuty v případě úrazu či nemoci ošetřujícímu lékaři a v případě pojistné události smluvní pojišťovně. Jméno a příjmení dítěte, trvalé bydliště a datum narození dítěte pro účely ubytování.

Dále dávám výslovný souhlas ke zpracování mých osobních údajů za účelem splnění těchto pokynů organizátora tábora:

- Komunikace se zákonným zástupcem dítěte a případné zaslání pokynů k účasti na letním táboře nebo na jiných aktivitách pořádaných či spolupořádaných CHALOUT, z.s. - **poštovní adresa a e-mailová adresa zákonného zástupce,**
- Provedení platby za účast na táboře - **bankovní spojení,**
- Poskytnutí příspěvku na tábor zaměstnavatelem - **e-mailová adresa, název a adresa zaměstnavatele, IČ, DIČ, bankovní spojení.**

V dne
podpis zákonného zástupce