

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

ORGANIZÁTOR POBYTU: KYKLOP o.p.s, Tylova 1136/6, Olomouc 779 00, IČ: 26663929

DATUM KONÁNÍ: 08. – 19. 7. 2019, **MÍSTO:** chata Turistická základna, Pohořany okr. Olomouc

Údaje prosím Vyplňte hůlkovým čitelným písmem

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

DATUM A ROK NAROZENÍ:

BYDLIŠTĚ (VČETNĚ PSČ):

TEL. KONTAKT A E-MAIL NA ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE DÍTĚTE V DOBĚ KONÁNÍ POBYTU:

.....

.....

LÉKY, KTERÉ DÍTĚ UŽÍVÁ, A JEJICH DÁVKOVÁNÍ (MUSÍ JE MÍT S SEBOU!):

.....

.....

MÁ DÍTĚ ALERGIE? (NA LÉKY, POTRAVINY, BODNÝ HMYZ APOD.- SPECIFIKUJTE)

.....

.....

MÁ DÍTĚ NĚJAKÉ ZDRAVOTNÍ POSTIŽENÍ? (POKUD ANO, SPECIFIKUJTE)

.....

.....

JE DÍTĚ DRŽITELEM PRŮKAZU ZTP nebo ZTP/P? (NEHODÍCI SE ŠKRTNĚTE) ANO NE

JE DÍTĚ PLAVEC? (NEHODÍCI SE ŠKRTNĚTE) ANO NE

ÚČASTNÍ SE VAŠE DÍTĚ POBYTU PODOBNÉHO TYPU POPRVÉ? (NEHODÍCI SE ŠKRTNĚTE) ANO NE

JINÁ DŮLEŽITÁ UPOZORNĚNÍ, O KTERÝCH BY VEDOUCÍ MĚLI VĚDĚT (NAPŘ. JE-LI DÍTĚ VEGETARIÁN, VYŽADUJE-LI BEZLEPKOVOU DIETU APOD.):

.....

.....

a)b) Není nutno vyplnit. Doporučujeme jen při první účasti dítěte na podobném pobytu.

a) Mám zájem o ubytování dítěte společně s:.....

.....

b) Mám zájem o umístění dítěte v oddíle společně s:.....

.....

JMÉNO A PŘÍJMENÍ OBOU RODIČŮ NEBO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

.....

.....

Při příjezdu nebo předčasném odjezdu z tábora může být dítě vydáno těmto osobám - uveďte jméno, příjmení a číslo OP (Při nevyplnění bude dítě vydáno pouze rodičům nebo zákonnému zástupci!!):

.....

.....

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ NEBO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Prohlašuji tímto a potvrzuji správnost uvedených údajů a jsem připraven/a na vyzvání zodpovědné osoby organizátora pobytu správnost údajů doložit. Dávám tímto výslovně souhlas, aby organizátor KYKLOP o.p.s., jako správce, zpracoval (v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů):

a) pořízené obrazové a zvukové záznamy, na kterých může být dítě zachyceno. Záznamy mohou být správcem uchovány a použity k propagačním účelům nebo jako upomínka pro účastníky pobytu.

b) osobní údaje dítěte, prostřednictvím svých zpracovatelů, přičemž беру на vědomí, že takto určený zpracovatel(é) již nepodléhájí mému dalšímu souhlasu. Správce může používat tyto osobní údaje ke své činnosti v souladu se zákonem a dále v nutném rozsahu pro svou činnost. Souhlas uděluji na dobu neurčitou do odvolání tohoto souhlasu. беру на vědomí, že svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat a správce tyto osobní údaje do jednoho roku zlikviduje.

Jsou mi známy dispozice provozu v místě konání pobytu a uvedl/a jsem v této přihlášce veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte a případné změny, jak zdravotní či jiné (např. změna tel.čísla), zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením pobytu. Současně prohlašuji, že v případě závažných zdravotních problémů dítěte nebo jeho vážných kázeňských přestupků zajistím jeho odvoz z pobytu nejpozději do 24 hodin.

Podpisem potvrzuji, že souhlasím s podmínkami účasti na tomto pobytu. (Podmínky účasti jsem měl(a) k dispozici jako přílohu této Závazné přihlášky.)

Dne:..... Podpis rodiče (zákonného zástupce):.....