

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR DIDIKEMP

Přihlášku odešlete na e-mail: julie.bursova@didisvet.cz a současně si ji vytiskněte a podepsanou odevzdejte v den nástupu dítěte na tábor včetně ostatních formulářů, které tvoří přílohu této přihlášky

Jméno a příjmení dítěte:
Bydliště:
Datum narození:
Rodné číslo dítěte:
Zdravotní pojišťovna: Kód pojišťovny:
Zdravotní problémy: ANO / NE
Pravidelné užívání léků: ANO / NE
Alergie, omezení v jídelníčku: ANO / NE
Jiná omezení: ANO / NE

Kontaktní informace

Matka – jméno a příjmení:
e-mail:
mob.:

Otec – jméno a příjmení:
e-mail:
mob.:

Jiná osoba – jméno a příjmení:
e-mail:
mob.:

Místo převzetí dítěte: recepce dětské herny - DIDI Dětský svět, K. Svobody 415, Ostrava, 725 27
Dítě bude chodit domů: s doprovodem / samo

Dítě bude vyzvedávat jiná osoba, než zákonný zástupce:

Jméno:
e-mail: mob.:

nebo

Jméno:
e-mail: mob.:

Přihlašuji své dítě na výše uvedený příměstský tábor. Souhlasím se zpracováním osobních údajů ve smyslu nařízení EP a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). Souhlasím s tím, že mnou poskytnuté údaje použije společnost DIDI Dětský svět s.r.o. jako pořadatel tábora pouze pro vnitřní potřebu převážně k evidenčním, statistickým účelům a pro sjednání pojištění a údajů o zdravotním stavu dítěte. Současně svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil se zásadami zpracování osobních údajů dostupných na www.didisvet.cz.

Podpisem této přihlášky uděluji souhlas pořízením fotografií, video a zvukových záznamů svého dítěte v průběhu konání tábora a s jejich uveřejněním na webových stránkách společnosti DIDI Dětský svět s.r.o. jako pořadatele tábora a jejich profilech na sociálních sítích (Facebook, Instagram) za účelem propagace tábora a jejich sdělováním veřejnosti prostřednictvím sítě Internet a sociálních sítích či jiným způsobem sdělování veřejnosti.

V dne

Podpis zákonného zástupce:

Přílohy č.:

1. Kopie průkazu zdravotní pojišťovny dítěte - povinné
2. Prohlášení zákonných zástupců dítěte - povinné
3. Upozornění různá – v případě zdravotních komplikací, alergií, apod. povinné
4. Prohlášení o odchodu dítěte – pokud nebude dítě vyzvedávat rodič - povinné

PŘÍLOHA Č. 1: KOPIE PRŮKAZU ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY DÍTĚTE

PŘÍLOHA Č. 2: PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že mé dítě, nar., bytem, je způsobilé zúčastnit se příměstského tábora DIDIkemp v termínu od - do

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti, čichu, průjem, zvracení) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před nástupem na tábor přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne.....
(Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne před nástupem dítěte na příměstský tábor)

Podpis zákonného zástupce:

Osoby s rizikovými faktory

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např.:
a) při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.),
b) při protinádorové léčbě,
c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
5. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m²).
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
8. Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.

PŘÍLOHA Č. 3: UPOZORNĚNÍ RŮZNÁ

Upozorňuji, že mé dítě, nar., bytem, které se zúčastní příměstského tábora DIDIkemp v termínu od - do, má zdravotní problémy:

pravidelné užívá léky:

Název léku:, jeho podání:

Název léku:, jeho podání:

Název léku:, jeho podání:

Má alergii:

má omezení v jídelníčku:

Dále upozorňuji na:

V dne.....
(Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne před nástupem dítěte na příměstský tábor)

Podpis zákonného zástupce:

PŘÍLOHA č. 4: PROHLÁŠENÍ O ODCHODU DÍTĚTE:

SAMOSTATNÉM

Souhlas se samostatným odchodem dítěte, nar.
..... bytem
které se zúčastní příměstského tábora DIDIkemp v termínu od – do

Souhlasím s tím, že dítě bude po ukončení aktivity příměstského tábora DIDIkemp odcházet domů samostatně.

V dne.....

Podpis zákonného zástupce:

nebo

ZA DOPROVODU JINÉ OSOBY

Souhlas s odchodem dítěte, nar. bytem
..... z volnočasové aktivity za doprovodu osoby jiné, než je zákonný zástupce:

Souhlasím s tím, že dítě bude po ukončení aktivity příměstského tábora DIDIkemp vyzvedávat:

Jméno:
Č. OP:
Adresa:
e-mail:
mob.:

Podpis osoby, která bude dítě vyzvedávat z tábora: _____, tato osoba svým podpisem současně prohlašuje, že souhlasí se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., pro účely tábora.

nebo

Jméno:
Č.OP:
Adresa:
e-mail:
mob.:

Podpis osoby, která bude dítě vyzvedávat z tábora: _____, tato osoba svým podpisem současně prohlašuje, že souhlasí se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., pro účely tábora.

V dne.....

Podpis zákonného zástupce: