



Přihláška na příměstský tábor

název tábora

termín

jméno a příjmení účastníka:

datum narození: rodné číslo:

trvalé bydliště:

zdravotní pojišťovna:

jméno a příjmení zákonného zástupce:

kontakt – email: telefon:

Informovaný souhlas:

Já, výše uvedený účastník/zák. zástupce účastníka dávám výslovný souhlas:

se **zpracováním osobních údajů účastníka** (v rozsahu jméno, příjmení, rodné číslo, místo trvalého pobytu, zdravotní pojišťovna, zdravotní omezení, spec. poruchy učení) a zák. zástupce účastníka (v rozsahu jméno, příjmení, telefonní číslo, e-mail) ve smyslu zák. 561/2004 Sb., v archivu STEJIKA, s.r.o. za účelem evidence a výkaznictví po dobu 5 let po skončení akce.

☐ ANO ☐ NE s pořízením foto/videodokumentačních materiálů z akce
pro potřeby prezentace a propagace činnosti společnosti STEJIKA, s.r.o.

Zavazuji se **zaplatit účastnický poplatek** ve výši **2200,- Kč/ 1 dítě**.

Poplatek uhradte bezhotovostně na účet 2900907221/2010 (do poznámky uveďte celé jméno dítěte).
Platbu prosím provedte do 30.4.2023.

Dále prohlašuji, že souhlasím se **storno podmínkami** v případě neúčasti přihlášeného: odhlášení více než 7 dní před začátkem tábora = storno poplatek 40%, odhlášení 7 (včetně) a méně dní před začátkem tábora = storno poplatek 75%. Pokud za sebe účastník najde náhradníka, storno poplatky se neplatí. Při zrušení táborů v souvislosti s Covid-19 bude účastnický poplatek vrácen v plné výši.

v:

.....

dne:

podpis zákonného zástupce



Zdravotní list

účastníka příměstského tábora

Prosíme, vyplňte i v případě, že Vaše dítě žádnými obtížemi netrpí

jméno dítěte:.....

datum narození:

bydliště:

Prosím vyplňte pravdivě informace o Vašem dítěti. Díky těmto informacím můžeme aktivity přizpůsobit na míru potřebám Vašeho dítěte. Pokud je zamlčíte, nebudeme je moci zohlednit při přípravě programu. Tyto informace budou sloužit jako přísně důvěrné a bude s nimi nakládáno v souladu se Zákonem o ochraně osobních dat a směrnici GDPR.

účastník je: ☐ plavec ☐ neplavec ☐ vegetarian ☐ jí vše

zdravotní obtíže

☐ žádné ☐ astma¹ ☐ alergie/potravinové alergie² ☐ ADHD³ ☐ jiné⁴

.....
.....

¹ uveďte, zda je dítě medikováno (typ léku, dávkování), jaké jsou spouštěče astmatického záchvatu

² uveďte, na co je dítě alergické a zda je medikováno (typ léku, dávkování)

³ uveďte stupeň a zda je dítě medikováno (typ léku, dávkování)

⁴ uveďte jakékoli další zdravotní obtíže a jejich řešení (medikace, úlevy apod.)

specifické potřeby

☐ žádné ☐ poruchy učení⁵ ☐ poruchy chování⁶ ☐ fobie⁷ ☐ jiné⁸

.....
.....

^{5, 6} uveďte poruchy učení/chování, jejich stupeň/projevy a potřebná opatření

⁷ uveďte, zda a z čeho má dítě fobii

⁸ uveďte jakékoli další specifické obtíže a jejich řešení (medikace, úlevy apod.)

Co ještě bychom měli o Vašem dítěti vědět?

.....
.....

v:

.....

dne:

podpis zákonného zástupce