

# Odborový svaz KOVO základní organizace Buzuluk Komárov

## Závazná přihláška

### na letní dětský tábor Smetanova Lhota II. turnus od 16. 7. do 30. 7. 2022

Cena poukazu: 6000,- Kč

Jméno a Příjmení: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny: \_\_\_\_\_

Je dítě plavec? (zakroužkujte): ANO NE

Zájmy dítěte: \_\_\_\_\_

Dítě je alergické na: \_\_\_\_\_

Dítě užívá léky: \_\_\_\_\_

Chce být v oddíle s těmito dětmi (uvést maximálně dvě jména stejného pohlaví a přibližného věku):

1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_

Jiná sdělení zákonných zástupců: \_\_\_\_\_

Jméno jednoho zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Zaměstnavatel: \_\_\_\_\_

Telefon do zaměstnání: \_\_\_\_\_

Souhlasím, aby osobní údaje mého dítěte zpracovával provozovatel dětské rekreace v souladu se zákonem č.101/2000Sb., pro účely zajištění dětské rekreace a zavazuji se neprodleně nahlásit změnu uvedených údajů. Souhlasím s případným zveřejněním fotografií mého dítěte na internetu či propagačních materiálech provozovatele LDT. Zavazuji se uhradit celou část úhrady za rekreaci dítěte do 31. 5. 2022. V případě, že platba nebude zaplacená do 31. 5. 2022, bude přihlášení zrušeno a místo bude nabídnuto náhradníkovi. Vyplněné přihlášky vracujte urychleně. Vrácení vyplněné přihlášky není vázáno na úhradu pobytu.

Úhradu lze provést (i na dvě části) složenkou, převodem z účtu nebo lze vyřídít i fakturu. Fakturu lze vyřídít přímo u provozovatele LDT pí. Štochlová č.tel. 311 572 379, e-mail oskovo@buzuluk.cz.

**Číslo účtu, konstantní a variabilní symbol potřebný pro platbu bude odeslán na Vaši e-mailovou adresu po doručení přihlášky.**

**PROHLÁŠENÍ:** Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé, že jsem se seznámil (a) a že beru na vědomí a rozumím Pokynům pro pobyt a zároveň beru na vědomí odpovědnost za škody, které moje dítě způsobí v době trvání letního tábora na vybavení rekreačního zařízení, eventuálně na vybavení dopravců. V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

**Datum a Podpis zákonného zástupce:**

# **Souhlas se zpracováním osobních údajů (dále jen „Souhlas“)**

udělený ve smyslu Nařízení (EU) č. 2016/679 (GDPR) a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů

## **Já, níže podepsaný zákonný zástupce<sup>1</sup>**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Rok narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

## **jakožto zákonný zástupce níže uvedeného nezletilého (dále jen „dítě“)**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Rok narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

## **souhlasím se zpracováním osobních údajů dítěte pořadatelem LDT Smetanova Lhota II. turnus, v rozsahu těchto údajů:**

- 1) jméno, příjmení, datum narození a bydliště
- 2) biometrický údaj – fotografie (podobizna)
- 3) biometrický údaj – videozáznam (podobizna a záznam hlasového projevu)
- 4) biometrický údaj – záznam hlasového projevu (zvukový záznam).

## **Souhlas je poskytnut za účelem:**

Ad 1) přihlašování dítěte do soutěží pořádaných v rámci LDT, přihlášky k pobytu v rekreačním středisku

Ad 2) až 4): zveřejnění pořízených záznamů dítěte z akcí pořadatele:

- a) na webových stránkách pořadatele
- b) na stránkách zřizovatele pořadatele LDT
- c) na nástěnkách, tablech a obdobných místech v prostorách LDT a jeho zřizovatele,
- d) v propagačních materiálech pořadatele a zřizovatele,
- e) v periodiku zřizovatele a pořadatele vč. elektronické podoby zveřejněné na internetu
- f) na profilu LDT a zřizovatele na stránkách YouTube ([youtube.com](https://www.youtube.com)),
- g) na profilu LDT a zřizovatele na stránkách Facebook ([facebook.com](https://www.facebook.com)).

Výše uvedený souhlas je udělován na dobu trvání LDT, nebo do odvolání souhlasu, cokoliv nastane dříve.

## **Souhlasím se zpřístupněním osobních údajů dítěte pořadatelem LDT**

Pořadatel je oprávněn použít osobní údaje dítěte pouze v souladu s výše uvedeným účelem a po výše uvedené dobu, nebo pro legitimní potřebu státních kontrolních orgánů a orgánů činných v trestním řízení.

Pořadatel je dále oprávněn poskytnout osobní údaje dítěte pouze svému zřizovateli, Buzuluku Komárov a subjektům s ním spolupracujícím, za účelem dosažení primárního účelu, pro který je udělen tento souhlas. Pořadatel LDT prohlašuje, že má se zřizovatelem

uzavřenu smlouvu o podmínkách zpracování osobních údajů, která jej zavazuje dodržet podmínky výše uvedeného souhlasu. S ostatními subjekty se pořadatel takovou smlouvu, pokud by mělo dojít k předání dat, zavazuje uzavřít.

Zpracování bude probíhat v souladu s příslušnými právními normami o ochraně osobních údajů a s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je dobrovolné. Dále jsem byl/a v souladu s příslušnou legislativou poučen/a:

- o svém právu tento souhlas odvolat a to i bez udání důvodu,
- o svém právu přístupu k těmto údajům a právu na jejich opravu,
- o svém právu na vymazání těchto údajů, pokud dochází k jejich zpracování v rozporu s ochranou definovanou příslušnou legislativou nebo v rozporu s tímto souhlasem, nebo byl souhlas odvolán.

Byl/a jsem také poučen/a o tom, že tato svá práva mohu uplatnit doručením žádosti na adresu pořadatele.

Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl tento souhlas vydán, pokud tohoto účelu nelze dosáhnout jinak.

Vyslovení nesouhlasu s poskytnutím výše uvedených údajů nemá žádný vliv na přijetí dítěte do LDT, ani jej v průběhu konání akce nebude jakkoliv limitovat.

V \_\_\_\_\_  
dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce<sup>1</sup>

Vyhotoveno:  
pouze 1x originál

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Pro udělení souhlasu se zpracováním osobních údajů je plně dostačující podpis jednoho ze zákonných zástupců, odvolat souhlas se zpracováním osobních údajů může kterýkoliv ze zákonných zástupců.

# Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého nebo jiného pobytu: \_\_\_\_\_

## Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:

a) je zdravotně způsobilé \*)

b) není zdravotně způsobilé \*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením \*\*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

## Část B) Potvrzení o tom, že dítě:

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE \*)

b) je proti nákaze imunní (typ/druh): \_\_\_\_\_

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): \_\_\_\_\_

d) je alergické na: \_\_\_\_\_

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ datum vydání posudku

\_\_\_\_\_ podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdravotního zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení oprávněné osoby: \_\_\_\_\_

Vztah k dítěti: \_\_\_\_\_ Podpis oprávněné osoby: \_\_\_\_\_

\*) Nehodící se škrtněte

\*\*) Co se nevejde, napište na druhou stranu „Posudku“

**SMETANOVA LHOTA II.turnus**  
**od 16. 7. 2022 do 30. 7. 2022**

**Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti vč. Covid-19**

Prohlašuji, že

Dítě: \_\_\_\_\_

Narozené: \_\_\_\_\_

Adresa místa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti nebo čichu apod.). Orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař nenařídil ani jemu, ani jinému příslušníkovi rodiny, žijícímu sním ve společné domácnosti karanténní opatření. Dítě v posledních 14dnech nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítě je schopno účasti na táboře.

Místopřísežně prohlašuji, že údaje zde uvedené odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

Od vystavení Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte. Není mi známo nic, co by mohlo být na překážku pobytu v LDT.

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a hlavního vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladu o zaplacení poplatku, tato ošetření uhradit.

\_\_\_\_\_ datum

\_\_\_\_\_ podpis zákonných zástupců

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ NESMÍ BÝT STARŠÍ JEDNOHO DNE!**