

Závazná přihláška – Z věku do věku ve stroji času 2022, Pusté Žibřidovice

Termín: 31. 7. – 7. 8. 2022

**Organizátor si vyhrazuje právo, že v případě nízké obsazenosti jednoho z termínů, může být dítě přeřazeno do termínu druhého. O této skutečnosti budete informováni nejpozději do 31. 5. 2021.*

Osobní údaje:

Jméno:		Příjmení:	
Datum narození:		Rodné číslo:	
Adresa:			
Název ZŠ:			
Zdravot. pojišťovna:			

E - mailová adresa, na kterou budou zasílány informace k táboru:

Kontakt - Otec			
Jméno:		Příjmení:	
Mobil:			
Kontakt - Matka			
Jméno:		Příjmení:	
Mobil:			
Příp. jiný kontakt v době tábora (babička, číslo do práce apod.):			
Doprava: <i>individuálně</i> x <i>vlakem z místa srazu</i> (hodící se zakroužkujte)			
Místo srazu (zakroužkujte): Olomouc (8:25), Zábřeh (9:00)			

Pořadatel tábora

Pořadatel: Aleš Vondra – agentura HraNa, Kokory 305, 751 05 Kokory, IČ: 05422264
Hlavní vedoucí tábora: Aleš Vondra, 776 229 984, mail: ales.vondra@hra-na.eu

Místo, datum, podpis

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím, aby se mé dítě účastnilo pobytového tábora Z věku do věku ve stroji času 2022 a aktivně se podílelo na jeho programu. Dále stvrzuji souhlas s použitím fotek z tábora pro prezentaci k účelu propagace agentury HraNa a zároveň použití fotek k elektronickému sdílení mezi všechny účastníky tábora. Souhlasím s převozem mého dítěte osobním automobilem v případě nutnosti k lékaři či nemocnici.

Datum:	Místo:	Podpis:
--------	--------	---------

Přihlášku a zdravotní dotazník prosím odevzdejte NEJPOZDĚJI do 15. 5. 2022. O případném pozdějším odevzdání přihlášky kontaktujte hlavního vedoucího tábora.

Zdravotní dotazník – Z věku do věku 2022, Pusté Žibřidovice

Uvedené údaje o zdravotním stavu dítěte jsou nezbytně nutné pro táborového zdravotníka a ostatní vedoucí. Snažte se, prosím, uvést všechny podrobnosti! Vyplňte dotazník podle skutečnosti, jmenované nemoci a omezení nepodceňujte! Informace jsou důvěrné a neslouží dalším osobám než jednatelem agentury, táborovému zdravotníkovi a oddílovým táborovým vedoucím. Případné vážnější obtíže, omezení nebo změny konzultujte se zdravotníkem.

Poruchy, problémy	
Zrakové (brýle – počet dioptrií x jiné):	
Sluchové:	
Spánkové (pomočování x noční děsy x jiné):	
Zažívací (zácpa x průjem x nechutenství x jiné):	
Dyslexie, dysgrafie, jiné:	

Operace, úrazy	
Krevní skupina (znáte-li ji):	
Úrazy:	
Operace:	
Slepé střevo:	Vyoperováno x nevyoperováno

Závažná onemocnění	
Alergie, astma (co ji způsobuje, jak se projevuje):	
Cukrovka:	Epilepsie:
Dlouhodobé nemoci:	
Prodělané infekční nemoci (spalničky x zarděnky x plané neštovice x infekční žloutenka x jiné):	

Náchylnost k nemocem	
Angíny x zánět nosohltanu x zánět průdušek x zápal plic x záněty močového měchýře x laryngitida x jiné:	

Plavec - neplavec	Kolik přibližně uplave:
Fobie (např. strach z výšek, strach z uzavřených prostor, ze zvířat apod.) – vypište:	

Zdravotní a sportovní omezení (např. u dlouhých pěších výletů 10 km, běhu apod.)

Léky				
Název:				
Účel:				
Dávkování:				
Možné nežádoucí účinky:				

Očkování (zakřížkujte):	
<input type="checkbox"/>	Aplikována všechna povinná očkování (hexavakcína)
<input type="checkbox"/>	Aplikována doplňující očkování (meningokok, pneumokok, klíšťová encefalitida)
<input type="checkbox"/>	Aplikována speciální očkování (chřipka, Covid 19)
<input type="checkbox"/>	Neaplikována žádná očkování

Potraviny, které dítě špatně snáší:
Stravovací omezení: bezlepek --- vegetarián --- vegan --- bez laktóza --- jiné
Kontakt na dětského lékaře:
Jiné sdělení zdravotníkovi:

Kontakt na zdravotníka: Aleš Vondra, tel.: 776 229 984, mail: ales.vondra@hra-na.eu

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ (rodiče a zákonní zástupci)

Tímto já, (jméno a příjmení) jako zákonný zástupce dítěte
..... (jméno a příjmení)

dávám souhlas se zpracováním osobních údajů

a to správci osobních údajů, kterým je **Aleš Vondra, IČ: 05422264, sídlem Kokory 305, 751 05 Kokory** (dále jen „**Správce**“), ke zpracování následujících osobních údajů o mém dítěti:

1. Jméno a příjmení
2. Adresa trvalého bydliště
3. Rodné číslo

4. Datum narození
5. Zdravotní anamnézu
6. Fotografie pořízené během letního tábora
7. Videozáznam pořízený během letního tábora
8. Zvukový záznam pořízený během tábora

a zároveň

dávám souhlas se zpracováním vlastních následujících osobních údajů, případně údajů druhého zákonného zástupce, který s touto skutečností souhlasí:

1. Jméno a příjmení
2. Telefonický kontakt
3. E – mailový kontakt
4. Číslo bankovního účtu pro převod prostředků za úhradu tábora

Účelem zpracování uvedených osobních údajů je souhrnná informovanost pořadatele pobytového dětského tábora o jeho účastnících, foto a video prezentace z tábora pro jeho účastníky, případně foto a video prezentace pro účely marketingových aktivit pořadatele tábora.

Osobní údaje budou zpracovány a uchovány po dobu 5-ti let.

Zároveň beru na vědomí, a souhlasím, že následující osobní údaje mohou být postoupeny třetím osobám za níže uvedeným důvodem:

- Poskytovatelé ubytovacích a stravovacích služeb – osobní údaje dětí, body 1. a 4.

Důvod: evidence ubytovaných hostů

- Orgánům veřejné správy – osobní údaje dětí, body 1., 3. a 5.

Důvod: provádění kontrol, například KHS apod.

- Lékařům nebo ošetřujícím zdravotníkům – osobní údaje dětí, body 1. až 5., osobní údaje zákonného zástupce, body 1. a 2.

Důvod: ošetření, hospitalizace apod., informování rodiče

- Ostatním účastníkům a jejich zákonným zástupcům – osobní údaje dětí, body 6. až 8.

Důvod: sdílení pořízených fotografií a videí (vč. audiozáznamu) pro účastníky tábora prostřednictvím zákonných zástupců

S výše uvedeným zpracováním osobních údajů uděluji podpisem svobodný a výslovný souhlas. Beru na vědomí, že souhlas je dobrovolný a mohu ho vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním e – mailu na ales.vondra@hra-na.eu nebo dopisem na výše uvedenou adresu sídla Správce.

Prohlašuji, že jsem si vědom/a, že dle předpisů na ochranu osobních údajů mám právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět,
- požadovat informaci, jaké osobní údaje jsou na základě souhlasu zpracovávány,
- požadovat vysvětlení ohledně zpracovávaných údajů,
- vyžádat si přístup k těmto údajům a nechat je aktualizovat, opravit nebo doplnit,
- požadovat výmaz těchto osobních údajů
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů se obrátit na Správce nebo se stížností na Úřad pro ochranu osobních údajů.

.....

Tiskacím Jméno a příjmení + podpis

.....

Datum a místo podpisu