

## Závazná přihláška – **Kdo přežije: Robinsonův ostrov 2023**

Hotel Na Trojce, Pusté Žibřidovice

<b>Termín:</b>	<b>23. – 30. 7. 2023 (neděle – neděle)</b>
----------------	--

<b>Osobní údaje:</b>			
Jméno:		Příjmení:	
Datum narození:		Rodné číslo:	
Adresa:			
Název ZŠ:			
Zdravot. pojišťovna:			

<b>E- mailová adresa, na kterou budou zasílány informace k táboru:</b>

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

<b>Pořadatel tábora</b>		
Pořadatel: HraNa – spolek pro volný čas, z.s., Kokory 305, 751 05 Kokory, IČ: 17055946 Hlavní vedoucí tábora: Aleš Vondra, 776 229 984, e-mail: ales.vondra@hra-na.eu		
<b>Místo, datum, podpis</b>		
Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím, aby se mé dítě účastnilo pobytového tábora - Kdo přežije: Robinsonův ostrov 2023 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 ke sdílení pro všechny účastníky tábora. Souhlasím s převozem mého dítěte osobním automobilem v případě nutnosti k lékaři či do nemocnice.		
Datum:	Místo:	Podpis:

<b>Přihlášku a zdravotní dotazník prosím odevzdejte NEJPOZDĚJI do 30. 4. 2023. O případném pozdějším odevzdání přihlášky kontaktujte hlavního vedoucího tábora.</b>
---

## Zdravotní dotazník – Kdo přežije: Robinsonův ostrov 2023

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 zápaly 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:	

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

<b>Léky</b>				
Název:				
Účel:				
Dávkování:				
Možné nežádoucí účinky:				

<b>Očkování (zakřížkujte):</b>	
<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

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

Kontakt na zdravotníka: Aleš Vondra, tel.: 776 229 984, mail: [ales.vondra@hra-na.eu](mailto: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 **HraNa – spolek pro volný čas, z.s., IČ: 17055946, 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 účastníkovi, 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:

- Poskytovateli 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 pořizovaných 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](mailto: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