

Upozornění rodičů zdravotníkovi podzimního pobytu

Vedení pobytu i zdravotníkovi sdělují, že dítě prodělalo tyto vážnější nemoci (uvedte onemocnění, rok a případné omezení):

.....
.....

Dítě užívá tyto léky (včetně dávkování):

.....
.....
.....

Veškeré léky budou dětem vždy podávány zdravotníkem pobytu.

Dítě má alergie na:

.....
.....

Speciální potřeby dítěte (poruchy pozornosti – ADD, ADHD, atd.) :

.....
.....
.....

Vedení pobytu a zdravotníkovi sdělují, že před odjezdem u svého dítěte provedu prohlídku hlavy z důvodu vyloučení možného výskytu vší.

Datum podpis zákonného zástupce

DDM Osek Dolnonádražní 269	27. října – 30. října 2020	
kontaktní adresa	termín	příhláška číslo

**Příhláška na podzimní pobyt
Osecká chata, Nové Město**

Vyplněnou přihlášku odevzdejte nejpozději do 7 dnů od rezervace. Při odevzdání přihlášky je nutné provést i úhradu úplaty.

Jméno a příjmení dítěte.....

Rodné číslo dítěte / státní příslušnost.....

Bydliště

Třída Škola

Zdravotní pojišťovna dítěte

Jméno a příjmení otce

Telefonní číslo domů do zaměstnání

Jméno a příjmení matky

Telefonní číslo domů do zaměstnání

Souhlasím s poskytnutím osobních údajů svého dítěte pro potřeby DDM Osek dle zákona č.110/2019 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Souhlasím s tím, že bude zdravotníkem provedena první den pobytu mému dítěti preventivní prohlídka hlavy (vyloučení výskytu vší).

.....
podpis zákonného zástupce

NEVYPLŇOVAT!

Datum přijetí přihlášky:

Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů

Já pan/paní

zákonný zástupce dítěte/žáka

Dávám tímto výslovný souhlas ke zpracování osobních údajů mých a o mém dítěti, a to pro účel organizování pobytu:

- zpracování seznamů účastníků (např. slevenky na hromadnou jízdenku, vstupy do kulturních zařízení, ubytovací služby apod.),
- kontakt na zákonné zástupce dítěte/žáka,
- pořízení a zveřejnění fotografií a videí za účelem propagace či zvýšení zájmu potenciálních účastníků o činnosti našeho školského zařízení.

Doba zpracování je 3 roky od data přihlášení do zájmového vzdělávání.

.....
podpis zákonného zástupce

Osobní údaje jsou zpracovávány na základě Vašeho souhlasu uděleného v souladu 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) a nejste povinna/povinen údaje Správci za výše uvedenými účely poskytnout – jejich poskytnutí je zcela dobrovolné. V případě, že uplyne doba zpracování osobních údajů stanovená výše nebo bude odvolán tento souhlas, Správce provede výmaz osobních údajů, ledaže by měl povinnost údaje dále zpracovávat dle zvláštních právních předpisů nebo oprávněný zájem na jejich zpracování (například pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků Správce). Správce po ukončení smluvního vztahu rozsah Vašich osobních údajů, které zpracovává, vyhodnocuje a omezí na nezbytně nutnou míru s ohledem na legitimní účely jejich zpracování.

Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání pobytu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného majetku se zavazuji tuto škodu uhradit.

STORNO poplatky

- 10 % z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 35 - 30 dnů před odjezdem
- 20 % z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 29 - 15 dnů před odjezdem
- 30 % z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 14 - 3 dny před odjezdem
- 50 % z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 3 - 1 den před odjezdem
- 100 % z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen v den odjezdu

V případě nemoci (nutno doložit lékařským potvrzením) se neúčtuje žádný storno poplatek.

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s odpovědností za škody a s výše uvedenými storno poplatky.

.....
podpis zákonného zástupce

Důležitá sdělení rodičům:

Podrobné propozice ohledně odjezdu a příjezdu, a také o vybavení dítěte na pobyt, jsou zveřejněny na webových stránkách DDM a jsou k dispozici na recepci DDM.

Návštěvy rodičů na pobytu nejsou z výchovných a zdravotních důvodů povoleny.

Na pobyt nedoporučujeme dětem dávat drahé věci, elektroniku apod. Vedení tábora za tyto věci nezodpovídá. **Zákaz mobilních telefonů.**

V případě potřeby Vás zavoláme. Pokud byste se chtěli informovat o svém dítěti, můžete zavolat na telefon hlavní vedoucí p. Hurychové (telefonní kontakt - viz propozice).

Upozorňujeme rodiče na nutnost vystavení „Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě“. Posudek vystavuje příslušný dětský lékař. Formulář posudku, v případě potřeby, dostanete na vyžádání od nás. Odevzdává se v den odjezdu na pobyt hlavní vedoucí. Tento posudek bude rodičům po ukončení pobytu vrácen. Jeho platnost je stanovena na 24 měsíců. Posudek je vyžadován i v případě výjezdu do školy v přírodě.

SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ (PODZIMNÍ POBYT/ZOTAVOVACÍ AKCE)

Dávám výslovný souhlas ke zpracování osobních údajů mého dítěte, které obsahují níže uvedené doklady, a to pro účel organizování podzimního pobytu.

Jsem si vědom(a) zdravotního stavu svého syna (dcery) a při odjezdu odevzdám hlavní vedoucí podzimního pobytu:

- průkaz zdravotní pojišťovny (postačující je i fotokopie),
- očkovací průkaz (postačující je i fotokopie),
- [posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě](#) (postačující je i fotokopie),
- prohlášení zákonných zástupců dítěte (nejeví známky akutního onemocnění, nepřišel do styku s infekčním onemocněním, není nařízeno karanténní opatření).
- případné informace o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh či účast na zotavovací akci,
- informace o osobních lécích syna (dcery).

Datum a podpis zákonného zástupce žáka

DDM Osek, Dolnonádražní 269

.....
kontaktní adresa

Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti se odevzdá v den odjezdu s datem odjezdu.

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti

(jméno a příjmení).....,

které je v mé péči, karanténní opatření (karanténa, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled), a že mi není známo, že v posledních čtrnácti dnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí vč. COVID-19. Dále prohlašuji, že jmenované dítě t. č. nejeví známky náhlého či nově vzniklého onemocnění (horečka, průjem apod.) a dalších příznaků akutního onemocnění na COVID-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.), a že mi není známo nic, co by mohlo být překážkou účasti dítěte na podzimním pobytu. Od poslední preventivní prohlídky ošetřující lékař dítěti nenařídil žádné omezení v denním režimu ani jeho tělesném zatěžování.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dne

.....
podpis zákonného zástupce

.....
Adresa