



### Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které prokazatelně způsobí moje dítě v době trvání letního příměstského tábora (dále jen LPT). V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného majetku se zavazuji tuto škodu uhradit.

### STORNO poplatky

10 %	z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 40 - 30 dnů před nástupem na LPT	50 %	z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 3 - 1 den před nástupem na LPT
20 %	z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 29 - 15 dnů před nástupem na LPT	100 %	z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen v den nástupu na LPT
30 %	z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 14 - 3 dny před nástupem na LPT		

**Zálohu ve výši 800 Kč je nutné uhradit nejpozději do 27. 2. 2025. Záloha je v případě bezdůvodného odhlášení účastníka nevratná. Doplatek LPT je nutné uhradit nejpozději do 29. května 2025. 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

### 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 letního příměstského tábora:**

- 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 potencionálních 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.

### **SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ (LETNÍ DĚTSKÉ TÁBORY/ZOTAVOVACÍ AKCE/PŘÍMĚSTSKÉ TÁBORY)**

**Dávám výslovný souhlas ke zpracování osobních údajů mého dítěte, které obsahují níže uvedené doklady, a to pro účel organizování letního příměstského tábora.**

Jsem si vědom(a) zdravotního stavu svého syna (dcery) a při nástupu na LPT odevzdám hlavnímu vedoucímu/zdravotníkovi LPT:

- průkaz zdravotní pojišťovny (postačující je fotokopie),
- prohlášení zákonných zástupců dítěte (nejeví známky akutního onemocnění, nepřišel do styku s infekčním onemocněním vč. COVID-19, není nařízeno karanténní opatření apod.),
- případné informace o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh či účast na LPT,
- informace o osobních léčích syna (dcery).

Datum a podpis zákonného zástupce žáka

DDM Osek, Dolnonádražní 269

.....  
kontaktní adresa

**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI SE ODEVZDÁ V DEN NÁSTUPU NA LPT S DATEM NÁSTUPU.**

**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti

(jméno a příjmení).....,

kteřé 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 onemocněli 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 příměstském táboru. 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.

25. 8. 2025

Dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
Adresa