

**Upozornění rodičů zdravotníkovi fotbalového soustředění (dále jen FS)**

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

.....  
.....

Dítě užívá tyto léky (včetně dávkování):

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

Veškeré léky budou dětem vždy podávány zdravotníkem FS.

Dítě má alergie na:

.....  
.....

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

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

V případě jakékoliv změny zdravotního stavu u Vašeho dítěte, je nutné informovat hlavního vedoucího FS, popř. zdravotníka FS.

Vedení FS a zdravotníkovi FS sdělují, že jsem před odjezdem u svého dítěte provedl(a) prohlídku hlavy z důvodu vyloučení možného výskytu vší.

Zakroužkujte - **plavec:**                      **ano**                                      **ne**

Datum .....                      podpis zákonného zástupce .....

|                                       |                                  |                        |
|---------------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| <b>DDM Osek<br/>Dolnonádražní 269</b> | <b>15. 8. 2021 – 20. 8. 2021</b> |                        |
| <b>kontaktní adresa</b>               | <b>termín</b>                    | <b>příhláška číslo</b> |

**Příhláška na fotbalové soustředění  
chatová osada Čtyřlístek, Staré Splavy**

Vyplněnou přihlášku odevzdejte nejpozději do 14 dnů od zapsání do seznamu FS.

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 FS provedena první den pobytu mému dítěti preventivní prohlídka hlavy (vyloučení výskytu vší).**

.....  
podpis zákonného zástupce

**Nevyplňovat:**

Datum přijetí přihlášky: .....

### Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání fotbalového soustředění. 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 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             |

Zálohu ve výši 1.000 Kč je nutné uhradit **nejpozději do 31. března 2021**. Záloha je v případě bezdůvodného odhlášení účastníka nevratná. **Doplatek fotbalového soustředění je nutné uhradit nejpozději do 15. 6. 2021**. 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, také o vybavení dítěte na fotbalové soustředění, dostanete nejpozději do 15. 6. 2021.

Návštěvy rodičů na fotbalovém soustředění nejsou z výchovných a zdravotních důvodů povoleny.

Na tábor 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 hlavnímu vedoucímu FS p. Váňovi (telefonní kontakt - viz propozice FS).

**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 je součástí této přihlášky. Odevzdává se v den odjezdu na FS zdravotníkovi FS. 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.

### 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 fotbalového soustředění:**

- 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.

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

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

Jsem si vědom(a) zdravotního stavu svého syna (dcery) a při odjezdu odevzdám zdravotníkovi fotbalového soustředění:

- 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**,
- 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 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. nejví 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 fotbalovém soustředění. 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.

15. 8. 2021

Dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
Adresa