**Závazná přihláška na příměstský tábor TUDY Z NUDY**

Přihlášku odešlete na e-mail: primestaktudyznudy@gmail.com a současně si ji vytiskněte a podepsanou odevzdejte v den nástupu dítěte na tábor včetně ostatních formulářů, které tvoří přílohu této přihlášky

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: ………………………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna: ……………………………………………… Kód pojišťovny: …………………………………

Zdravotní problémy: ANO / NE

Pravidelné užívání léků: ANO / NE

Alergie, omezení v jídelníčku: ANO / NE

Jiná omezení: ANO / NE

Kontaktní informace

Matka – jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………

mob.: ………………………………………………………………………………………………………………

Otec – jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………

mob.: ………………………………………………………………………………………………………………

Jiná osoba – jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………

mob.: ………………………………………………………………………………………………………………

Místo převzetí dítěte: ZŠ Klobouky u Brna, Vinařská 29, 691 72 Klobouky u Brna

Dítě bude chodit domů: s doprovodem / samo

Dítě bude vyzvedávat jiná osoba, než zákonný zástupce:

Jméno: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………… mob.:…………………………………………

nebo

Jméno: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………… mob.:…………………………………………

Přihlašuji své dítě na výše uvedený příměstský tábor. Jsem seznámen/a se všeobecnými smluvními podmínkami, které jsou součástí informací o příměstském táboru, a beru je na vědomí. Souhlasím se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména s ustanovením § 5 odst. 2 a 5. Souhlasím s tím, že mnou poskytnuté údaje použije pořadatel tábora pouze pro vnitřní potřebu převážně k evidenčním, statistickým účelům a pro sjednání pojištění a údajů o zdravotním stavu dítěte.

Podpisem této přihlášky uděluji souhlas s uveřejněním fotografií pořízených v průběhu tábora.

V ………………………………………………………… dne…………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………

Přílohy č.:

1. Kopie průkazu zdravotní pojišťovny dítěte - povinné
2. Prohlášení zákonných zástupců dítěte - povinné
3. Upozornění různá – v případě zdravotních komplikací, alergií, apod. povinné
4. Prohlášení o odchodu dítěte – pokud nebude dítě vyzvedávat rodič - povinné

**Příloha č. 1: Kopie průkazu zdravotní pojišťovny dítěte**

**Příloha č. 2: Prohlášení zákonných zástupců dítěte**

Prohlašuji, že mé dítě …………………………………………………………, nar. …………………………………………………………, bytem …………………………………………………………, je způsobilé zúčastnit se příměstského tábora TUDY Z NUDY v termínu od - do ………………………………………………………….

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1 zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění,
že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti, čichu, průjem, zvracení) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před nástupem na tábor přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ………………………………………………………… dne…………………………………………………………

 (Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne před nástupem dítěte na příměstský tábor)

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………

**Osoby s rizikovými faktory**

**Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:**

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic *(zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale)* s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např.:

a) při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.),

b) při protinádorové léčbě,

c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,

1. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m2).
2. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
3. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
4. Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.

**Příloha č. 3: Upozornění různá**

Upozorňuji, že mé dítě …………………………………………………………, nar. ………………………………………………………, bytem …………………………………………………………, které se zúčastní příměstského tábora TUDY Z NUDY
v termínu od – do …………………………………………………………, má zdravotní problémy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

pravidelné užívá léky:

Název léku: …………………………………………………………, jeho podání: …………………………………………………………,

Název léku: …………………………………………………………, jeho podání: …………………………………………………………,

Název léku: …………………………………………………………, jeho podání: …………………………………………………………,

Má alergii: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

má omezení v jídelníčku: …………………………………………………………………………………………………………………………

Dále upozorňuji na: …………………………………………………………………………………………………………………………………

V ………………………………………………………… dne…………………………………………………………

 (Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne před nástupem dítěte na příměstský tábor)

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………

**Příloha č. 4: PROHLÁŠENÍ O ODCHODU DÍTĚTE:**

**SAMOSTATNÉM**

Souhlas se samostatným odchodem dítěte …………………………………………………………, nar. ………………………………………………………, bytem …………………………………………………………,
které se zúčastní příměstského tábora TUDY Z NUDY v termínu od – do …………………………………………………:

Souhlasím s tím, že dítě bude po ukončení aktivity příměstského tábora TUDY Z NUDY odcházet domů samostatně.

V ………………………………………………………… dne…………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………

***nebo***

**ZA DOPROVODU JINÉ OSOBY**

Souhlas s odchodem dítěte …………………………………………………………, nar. …………………………………………………, bytem ………………………………………………………… z volnočasové aktivity za doprovodu osoby jiné, než je zákonný zástupce:

Souhlasím s tím, že dítě bude po ukončení aktivity příměstského tábora TUDY Z NUDY vyzvedávat:

Jméno: ………………………………………………………………………………………………………………

ČOP: ………………………………………………………………………………………………………………

Adresa: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………

mob.: ………………………………………………………………………………………………………………

Podpis osoby, co bude dítě vyzvedávat z tábora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tato osoba svým podpisem současně prohlašuje, že souhlasí se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., pro účely tábora.

nebo

Jméno: ………………………………………………………………………………………………………………

ČOP: ………………………………………………………………………………………………………………

Adresa: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………

mob.: ………………………………………………………………………………………………………………

Podpis osoby, co bude dítě vyzvedávat z tábora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tato osoba svým podpisem současně prohlašuje, že souhlasí se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., pro účely tábora.

V ………………………………………………………… dne…………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………