

Závazná prihláška dieťaťa do denného tábora.

Názov tábora:.....

Termín tábora:.....

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:.....rodné číslo.....

Bydlisko(presná adresa):.....

Zákonný zástupca: :.....

Telefón:email:

Prehlásenie rodičov

*Súhlasím, aby sa moje dieťa zúčastnilo letného detského tábora, ktoré organizuje Centrum voľného času v Rožňave. **Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky, a že neúčast' je možná len na základe lekárskeho potvrdenia.** Súčasne sa zaväzujem uhradiť náklady spojené s činnosťou v tábore, vo výške 50,-€, taktiež sa zaväzujem uhradiť prípadné škody, ktoré moje dieťa spôsobí svojou nedbanlivosťou na verejnom majetku.*

Svojim podpisom beriem na vedomie, že účastník /moje dieťa/ nie je organizátorom poistený (úraz, krádež).

S vrátením finančných prostriedkov, uvedených v pokynoch pre rodičov, som sa oboznámil/a pri podpisovaní tejto prihlášky.

Ako uvádzané dotknuté osoby podľa § 7 zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov na účely organizácie tábora. Ako zákonný zástupca dieťaťa súhlasím so spracúvaním fotografií a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora, na účely propagácie činnosti CVČ a ich uverejnením na webovej stránke CVČ. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

V Rožňave.....

Podpis zákonného zástupcu

Vyhlásenie rodičov

Odovzdajte v deň nástupu dieťa!!!

Vyhlasujem, že dieťa.....

Bytom.....

Neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie /karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad/. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie napr. /hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita.

Som si vedomá/ý právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, som si vedomý /á/, že by som sa dopustil /a/ priestupku podľa § 38 zákona č. 126/2006 Z.z o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Rožňave.....

.....

Podpis zák. zástupcu

(Potvrdenie nesmie byť staršie ako 3 dni!!!)

Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa

Prekonané choroby:.....

Počas tábora lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku vedúcemu tábora)!

POTVRDENIE

Potvrdzujem, že moje dieťa:.....

a/ bude odchádzať z tábora **samé** **v sprievode rodičov**

b/ je **dobrý plavec** **slabý** **neplavec**

c/ **je - nie je** alergické / ak áno – uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu

Podpis zákonného zástupcu