

Prohlášení zákonných zástupců o zdravotním stavu dítěte ve smyslu vyhlášky MZ ČR č. 185/90sb.

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého bydliště:

Kontakt na zákonné zástupce v průběhu tábora (rodiče nebo jiní příbuzní, kteří jsou schopni v případě zdravotních či jiných problémů zajistit odvoz dítěte):

Jméno, telefon:

Prohlašuji tímto, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu, **dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, horečka, příznaky infekce covid-19 - zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu, atd.)** a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Prohlašuji, že během 14 dnů před akcí nepřišlo dítě **do styku s osobou, která onemocněla přenosnou nemocí nebo jiným infekčním onemocněním, nebo podezřelou z nákazy (včetně covid 19)** a ani jí, ani jinému příslušníku rodiny, žijící s ní ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Prohlašuji, že během 14 dnů před akcí nemělo dítě vší.

Prohlašuji, že během 14 dnů před akcí nepobývalo dítě v zahraničí – v případě, že ano, uveďte kde:

.....

Dítě je schopno zúčastnit se akce „UNBOUNDED“ SPORTOVNÍ MULTIKEMP 2025, který se koná v termínu 28.7. – 2.8. 2025 ve Frenštátu pod Radhoštěm.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Souhlas rodičů s případným zdravotním zásahem během tábora:

Souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v případě akutních úrazů (zlomenina apod.) či nemocí (zánět slepého střeva apod.) ošetřeno v nemocničním zařízení. Případné poplatky vydané při nemocničním ošetření zaplatím dodatečně. Souhlasím s případným otestováním dítěte na covid, bude-li test během konání akce vyžadován.

Dítě: má omezení (zdravotní, alergie, jídlo, ...):

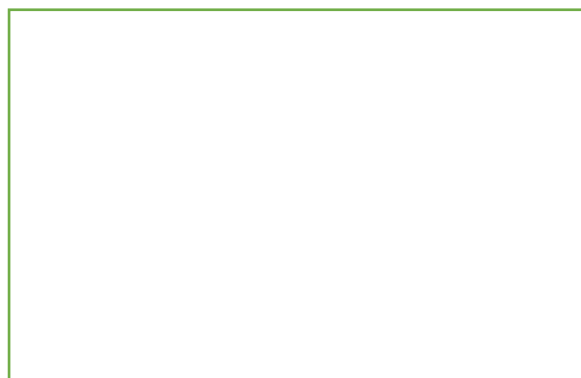
pravidelně užívá léky (název, dávkování):

V dne: 28.07.2025 (vyplnit v den nástupu na Sportovní Multikemp)

Podpis zákonných zástupců dítěte

Tento list spolu s kopií průkazky zdravotní pojišťovny odevzdá dítě V DEN NÁSTUPU na tábor.

Zde nalepte kopii kartičky
zdravotní pojišťovny:



Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas Církvi pro region - Apoštolské církvi ve Frenštátě pod Radhoštěm, jakožto organizátorovi Sportovního kempu ke shromažďování, zpracovávání a evidenci níže uvedených osobních a citlivých údajů o mém dítěti, ve smyslu evropského nařízení DGPR.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Osobní údaj	Účel zpracování těchto osobních údajů a jeho následné použití.
Fotografie dítěte	Za účelem pořizování fotodokumentace tábora. Fotografie budou použity na webu a FB organizace, popř. v propagačních materiálech.
Seznamy jmen dětí	Za účelem vedení evidence a přehledu o dětech, které jsou na táboře.
Videozáznamy	Za účelem vytváření videozáznamů z tábora a jeho použití na webu a FB organizace.
Emailová adresa zákonného zástupce	Za účelem odeslání dalších informací o táboře a jiným pořádaných akcí.

Dále shromažďujeme údaje o jménu a příjmení, datum narození, kopie kartičky zdravotní pojišťovny, informace o zdravotním stavu dítěte. Tyto údaje jsou shromažďovány za účelem organizování tábora. Jedná se oprávněným zájmem, který nám ukládá Zákon č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví.

Osobními údaji se rozumí zejména údaje uvedené v tabulce tohoto formuláře. Tento souhlas uděluji na dobu 5 let ode dne jeho udělení.

Prohlašuji, že jsem byl/a informován/a o tom, že podle výše uvedených právních předpisů o ochraně osobních údajů mám právo:

- Kdykoliv odvolat udělený souhlas, a to pro každý ze shora uvedených účelů samostatně
- Vyžádat si informaci o tom, jaké osobní údaje jsou o mém dítěti zpracovány
- Vyžádat si opravu nebo doplnění svých osobních údajů
- Žádat výmaz osobních údajů, pro jejichž zpracování již dále není důvod
- Žádat omezení zpracování údajů, které jsou nepřesné, neúplné nebo i nichž odpadl důvod jejich zpracování, ale nesouhlasím s jejich výmazem
- Žádat umožnění přenesení zpracovávaných údajů
- Vznést námitkou proti zpracování mých osobních údajů pro přímý marketing, včetně souvisejícího profilování. Nebýt předmětem autorizovaného individuálního rozhodování, včetně profilování mám právo dostat odpověď na svou žádost bez zbytečného odkladu, v každém případě do jednoho měsíce od obdržení žádosti správcem.

V dne: 28.07.2025 (vyplnit v den nástupu na Sportovní Multikemp)

Podpis zákonného zástupce