

Přihláška na HASIČSKÝ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR SDH METYLOVICE

Místo konání: Hasičská zbrojnice Metylovice (a okolí)

Termín*: 4.8. - 8.8. 2025
pondělí až pátek 8:00-16:00 (+ možnost přespání ze čtvrtku na pátek)

Cena: 2500 Kč / členové SDH Metylovice 2200 Kč

Jméno a příjmení účastníka:

.....

Rodné číslo:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní stav:
(ZDRAVOTNÍ ČI POHYBOVÁ OMEZENÍ, např. astma, alergie, diabetes, ...)

Člen SDH Metylovice:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefon: Email:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefon: Email:

Po ukončení programu příměstského tábora (vyberte prosím JEDNU variantu)

- a) bude dítě v 16:00 vyzvedáváno rodiči
- b) nebude dítě vyzvedáváno rodiči a bude v 16:00 odcházet domů samo

*) ze čtvrtku na pátek dítě přespí / nepřespí v hasičské zbrojnici

Podpis zákonných zástupců:

Přihlášku i platbu v hotovosti prosím odevzdejte do 30. června 2025!
(Kontaktní osoba: Denisa Izvorská, vedoucí mladých hasičů, tel.: 732 529 596)

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

(odevzdává dítě v den nástupu na příměstský tábor)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

jméno a příjmení dítěte

bytem

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.), okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření a dítě nemá příznaky infekce, tj. zvýšená teplota, nevolnost, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Prohlášení o očkování:

Dítě splňuje ustanovení zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a prováděcí vyhlášku Ministerstva zdravotnictví č. 106/2001 Sb., o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti a je schopno zúčastnit se příměstského tábora v době viz. výše uvedený termín.

Zvláštní opatrnost při: (ZDE UVEĎTE PŘÍPADNÁ ZDRAVOTNÍ ČI POHYBOVÁ OMEZENÍ, např. astma, alergie, diabetes, ...)

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

Lékařské potvrzení není v případě příměstského tábora nutné.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Svým podpisem taktéž stvrzuji, že škody, které způsobí mé dítě v době trvání tábora, se zavazuji uhradit v plné výši.

Informační povinnost:

Zpracování osobních údajů je nezbytné pro účely realizace tábora a pro splnění právních povinností, které se na správce SDH Metylovice vztahují. V případě nutnosti osobní údaje mohou být využity pro potřebu lékařského ošetření. Osobní údaje budou uloženy u správce po zákonem stanovenou dobu. Fotografie z tábora pořízené během pobytu mohou být vyvěšeny na veřejně přístupných místech (web, Facebook, Instagram, nástěnka u hasičské zbrojnice, ...), případně zaslány do médií.

Poznámka:

Za cenné předměty (mobilní telefony, šperky, hodinky, ...), které bude dítě nosit na tábor, neručíme.

Datum a podpis zákonných zástupců: