**závazná přihláška**

**příměstský tábor 2022**

**Provozovatel: Pionýr, z. s. – Pionýrská skupina Záře**

**Bankovní spojení: ČSOB, a.s. Praha 136099193/0300**

**Místo konání: Praha a celá ČR**

**Termín konání:**  **22. 8. - 26. 8. 2022**

**Cena pobytu: 300,- Kč/den** (na celou dobu 1500,- Kč)

**Variabilní symbol pro platbu: 201899 – do poznámky uveďte jméno dítěte**

**Základní údaje**

Jméno a příjmení dítěte: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště: PSČ:

Zdravotní pojišťovna dítěte: Telefon dítěte:

Jméno a příjmení otce: Telefon otce:

Jméno a příjmení matky: Telefon matky:

Kontaktní e-mail:

Dítě se zúčastní ve dnech:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Po 22. 8. 2022 | Út 23. 8. 2022 | St 24. 8. 2022 | Čt 25. 8. 2022 | Pá 26. 8. 2022 |
| ANO – NE | ANO – NE | ANO – NE | ANO – NE | ANO – NE |

Dítě bude na místo srazu: PŘIVEDENO – PŘIJDE SAMO.

Dítě po ukončení programu: ODEJDE SAMO – MŮŽE BÝT VYDÁNO TĚMTO OSOBÁM:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dítě je: | dobrý plavec - | slabší/částečný plavec - | neplavec - | ve vodě má problémy |

Zdravotní omezení a problémy :

Podávání léků dítěti: pravidelné / při potížích

Jiná podstatná sdělení pro provozovatele

**Informace a vyjádření souhlasu**

Beru na vědomí prohlášení provozovatele:

* s uvedenými osobními daty bude nakládáno zejm. ve smyslu z. č. 101/2000 Sb. a vnitřních předpisů spolku Pionýr;
* rodiče mají právo na vyžádání nahlédnout do dokumentace, včetně vyúčtování akce;
* všichni účastníci jsou pojištěni pro případ úrazu;
* provoz tábora není uzpůsoben pro zajištění úschovy cenností a vyšší finanční hotovosti ani pro průběžné dobíjení mobilů. Z tohoto důvodu není doporučeno těmito věcmi dítě vybavovat.

Souhlasím:

* Se zasíláním informací o konaných akcích PS na uvedený kontaktní e-mail (viz první strana).
* S pořizováním fotografií a videozáznamů dítěte v rámci činnosti, s jejich archivací a s jejich běžným použitím při prezentaci a propagaci činnosti PS a Pionýra.
* V případě nutného ošetření, nebo vyšetření dítěte lékařem, s přepravou dítěte k lékaři soukromým osobním vozidlem.
* S poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte zdravotníkovi akce. Prohlašuji také, že zdravotník akce může být přítomen "výkonu zdravotní služby", a též, že zdravotník akce může vydat souhlas k poskytnutí zdravotních služeb, které nejsou zdravotními službami určenými podle § 35 (2)a)1 nebo podle § 38. V případě nedostupnosti zdravotníka akce souhlasím s tím, aby jej ve všech výše zmíněných bodech zastoupil hlavní vedoucí akce.
* S tím, že budou-li (po celkovém vyúčtování) náklady akce nižší, může být zůstatková částka použita na činnost PS.

V dne

podpis osoby vykonávající rodičovskou odpovědnost

**Souhlas se zpracováním údajů**

Potvrzuji správnost uvedených údajů a jsem připraven na vyzvání zodpovědné osoby spolku Pionýr, z. s. (dále jen Pionýr) správnost údajů doložit a souhlasím, aby Pionýr:

* jako správce uchovával a zpracovával v souladu s platnými právními předpisy osobní údaje, uvedené na této přihlášce. (Pionýr, z. s. je oprávněn zpracovávat uvedené údaje i prostřednictvím svých pobočných spolků, které již nepodléhají mému dalšímu souhlasu.)
* používal uvedené osobní údaje ke své činnosti v souladu se Stanovami Pionýra. (Způsob uchování a zpracování údajů upravuje vnitřní předpis Pionýra.)

Souhlas uděluji na dobu 6 let nebo do jeho písemného odvolání. Beru zároveň na vědomí, že mohou existovat právní důvody, vyžadující uchování výše uvedených osobních údajů i po uplynutí nebo odvolání tohoto souhlasu.

V dne

( podpis osoby vykonávající rodičovskou odpovědnost )