

PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR SARKANDER z.s. 2024
PRO CVRČKY FARNOSTI VELEHRAD
BRATŘEJOV 20. 7. – 27. 7. 2024

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Rodné číslo:
Adresa:
Telefonické spojení:
E-mail:

- Dítě ve školním roce 2023/2024 navštěvuje třídu
- Jede Vaše dítě na letní tábor poprvé? ANO – NE (nehodící se škrtněte)

Nyní Vás prosíme o krátké vyjádření k následujícím bodům:

- záliby dítěte:
- samostatnost:
- na co se vaše dítě nejvíce těší:.....
- co chci, aby si dítě z tábora odneslo:.....
- ostatní (zvláštnosti dítěte, problematické chování, čeho se děti bojí – např. bouřka apod.):
.....
.....

Dítě má velikost trička:

Dítě má tyto zdravotní problémy a omezení:

Dítě je: plavec / částečný plavec / neplavec

Poznámka:

Prohlášení rodičů (zákon. zástupců):

Informujeme Vás tímto, že Sarkander z. s., IČ:60043920, se sídlem Biskupské nám. 841/2, 779 00 Olomouc, bude ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (toto nařízení bude dále označováno jen jako „GDPR“) zpracovávat osobní údaje uvedené v této přihlášce v souvislosti s pořádáním akce, k níž tato přihláška slouží, v pozici správce osobních údajů. Kompletní informace o zpracování osobních údajů a kontakt pro Vaše dotazy k této problematice naleznete na webové stránce správce <http://www.ado.cz/sarkander/index.php?page=53>

V této přihlášce jsem uvedl/a veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu a chování účastníka tábora a případné změny, zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením tábora. Současně prohlašuji, že telefonické spojení, uvedené v přihlášce pro dobu konání tábora, je platné a že v případě závažných zdravotních problémů účastníka nebo jeho vážných kázeňských přestupků zajistím odvoz účastníka z tábora nejpozději do 24 hodin. Dále se tímto zavazuji uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele tábora, případně dalších účastníků tábora, které dítě způsobí úmyslně.

V..... Dne:

.....
Podpis alespoň jednoho z rodičů (příp. zákonného zástupce)