**Občianske združenie Lastovička, Pod Vinbargom 1, Bardejov**

**Záväzná prihláška dieťaťa do letného denného tábora**

**Čarovné leto**

**I. časť**

Prihlasujem moje dieťa do prímestského letného tábora so zameraním na športové aktivity a kreatívnu činnosť, ktorý organizuje Občianske združenie Lastovička v Bardejove.

**Termín: 9.7. – 13.7.2018 (5 dní)**

**Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky** a zaväzujem sa uhradiť náklady spojené s pobytom a činnosťou v tábore vo výške 50,-€ na týždeň. Platbu je potrebné uhradiť osobne na sekretariáte školy do 30.6.2018 v čase od 7:30 do 15:00 hod.

*Meno a priezvisko dieťaťa:.*.........................................................................................................

Základná škola:............................................................................................................................

*Dátum narodenia: ....................................rodné číslo ................................................................*

*Bydlisko(presná adresa): .............................................................................................................*

*Zákonný zástupca: .......................................................................................................................*

*Telefón: ............................................ email: ................................................................................*

V Bardejove dňa: ......................................

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

podpis zákonného zástupcu

**II. časť**

Meno a priezvisko dieťaťa:..................................................................................

ZŠ:........................................................................................................................

**Prehlásenie rodičov**

**(odovzdajte pri nástupe dieťaťa do tábora)**

**1.** Beriem na vedomie, že účastník (moje dieťa) **nie je organizátorom poistený** proti krádeži.

**2.** 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.

V Bardejove dňa: ............................. ...................................................

podpis zákonného zástupcu

**3.** Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím so spracúvaním fotografií** a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora, na účely propagácie činnosti školy na jej web stránke, regionálnych médiách. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

V Bardejove dňa: ............................. ...................................................

podpis zákonného zástupcu

**4. Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia**, a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrujúci 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 vedomý/á 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 doplneníniektorých zákonov.

V Bardejove dňa: ............................. ...................................................

podpis zákonného zástupcu

**(Prehlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni!)**

**5. Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa**

Prekonané alebo chronické choroby:

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

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

**6. Potvrdzujem, že moje dieťa:**

a) bude odchádzať z tábora **samé - v sprievode rodičov** (nehodiace sa prečiarknite)

b) **je - nie je** alergické / ak áno, uveďte, čo vyvoláva alergickú reakciu (nehodiace sa prečiarknite)

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

podpis zákonného zástupcu