

LIST ÚČASTNÍKA TÁBORA SVČ TEMPO a Spolku KUŠ

Písemné prohlášení rodičů o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že moje dítě

Jméno: _____ Datum narození: _____

Adresa bydliště: _____

Je úplně zdravé a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti, které je v mé péči, karanténní opatření ani zvýšený lékařský dozor a že mi není známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do kontaktu s osobami, které onemocněly přenosnou infekční chorobou. Jsem si plně vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a je povinen uposlechnout pokynů vedoucích. Nedodržování táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora.

V _____ dne _____

podpisy rodičů

* Datum podpisu musí odpovídat datu nástupu na tábor

ADRESY ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

V době konání tábora

1) Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

2) Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

VYJÁDRĚNÍ O PLAVECKÝCH SCHOPNOSTECH DÍTĚTE

Zatrhněte z následujících možností tu, která nejlépe vypovídá o plaveckých schopnostech vašeho dítěte:

- **Absolutní neplavec** – bojí se vody, bez pomůcek (kruh, rukávky) se neudrží na hladině, samostatně neuplave žádnou vzdálenost, bojí se potápění
- **Neplavec** – samostatně neuplave žádnou vzdálenost nebo zvládne udělat pouze pár temp, ve vodě se odváží jenom tam, kde dobře dosáhne, bojí se potápění
- **Plavec začátečník** – dobře ovládá alespoň jeden plavecký styl (např. prsa, kraul) a je schopný bez problému uplavat délku jednoho bazénu (25 m), může plavat i tam, kde nedosáhne, nebojí se potápění
- **Plavec** - dobře ovládá alespoň jeden plavecký styl (např. prsa, kraul) a je schopný bez problému uplavat délku dvou bazénů (50 m), může plavat i tam, kde nedosáhne, nebojí se potápění
- **Dobrý plavec** - velmi dobře ovládá alespoň jeden plavecký styl (např. prsa, kraul) a je schopný bez problému uplavat délku čtyř bazénů (100 m), může plavat i tam, kde nedosáhne, nebojí se potápění
- **Plavec mistr** - velmi dobře ovládá alespoň jeden plavecký styl (např. prsa, kraul), ale zvládá i několik dalších, je schopný bez problému uplavat délku osmi bazénů (200 m), může plavat i tam, kde nedosáhne, nebojí se potápění

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu akce a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému

V době konání **LT-III. Tajemství větrného údolí**, tj. od 21.7.2019 do 1.8.2019 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery.

Ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“)

Zároveň určuji **MUDr. Vítka Kruntoráda, Bc. Cyrila Kubu, Šárku Jarošovou** osobami, na jejichž nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

Informace o zpracování osobních údajů:

Organizátoři tábora: TEMPO – středisko volného času Polná, Indusova 210, Polná a Spolek KUŠ, Tyršova 583, Polná (správci údajů) budou osobní údaje účastníka dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 26. dubna 2016 zpracovávat na základě níže uvedených právních důvodů:

Údaje nezbytné k zajištění akce: jméno a příjmení, rodné číslo, datum narození, bydliště, telefon, mobilní telefon, emailová adresa, zdravotní znevýhodnění, zdravotní pojišťovna, velikost trika, jméno a příjmení zákonného zástupce, telefon zákonného zástupce

Právní důvod: plnění smlouvy

Doba zpracování: 3 roky

Archivace účetnictví: údaje nezbytné pro naplnění povinnosti archivovat účetní podklady. Jméno a příjmení, bankovní spojení

Právní důvod: Oprávněný zájem

Doba zpracování: 5 let

Propagační aktivity: veřejná propagace organizovaných táborů správce údajů – publikace na internetových stránkách a v tištěných materiálech. Fotografie a videonahrávky

Právní důvod: Oprávněný zájem

Doba zpracování: 10 let

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce nezletilého