Závazná přihláška na zimní lyžařský tábor

**Jméno a Příjmení:** .………………………….……….…………. **datum nar.:** ……………………

**Rodné číslo:** …...............................................**Zdravotní pojišťovna**.................................................

**Adresa bydliště:** .……………………………………………………………………………………..

**Matka:**………………………………………………...………………………………………………

**Telefon:** ……………………………………………………………………………………………….

**Otec:** …………………………………………………...……………………………………………...

**Telefon:** ……………………………………………………………..

Kontaktní telefonní číslo, na němž

budou rodiče k zastižení v průběhu akce i v pracovní době …………………………………..

popřípadě jiné kontaktní osoby …………………………………………………………………..

**email na které se budou zasílat organizační pokyny**

…………………………………………………………………………………………………

Prohlášení zákonných zástupců:

Prohlašuji tímto a potvrzuji správnost uvedených údajů a jsem připraven/a na vyzvání zodpovědné osoby při nástupu dítěte na tábor správnost údajů doložit. Dále souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů mého dítěte podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů SH ČMS, SDH Dukovany, se sídlem Dukovany 100, pošta Dukovany 67556,

Beru na vědomí, že svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat a SDH Dukovany mé údaje do jednoho roku zlikviduje.

Jsou mi známy dispozice provozu tábora a uvedl/a jsem v této přihlášce veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu účastníka tábora a případné změny, zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením tábora. Současně prohlašuji, že vzhledem k charakteru tábora je telefonické spojení, uvedené v přihlášce pro dobu konání tábora, platné a že v případě závažných zdravotních problémů účastníka nebo jeho vážných kázeňských přestupků zajistím odvoz účastníka z tábora nejpozději do 24 hodin.

V případě potřeby dávám souhlas k mému zastoupení zdravotníkovi a hlavnímu vedoucímu tábora. V případě nutnosti souhlasím s anestézií.

Dále souhlasím s uveřejněním fotodokumentace, pořízené během konání tábora.

Dne: ……………..…… ……………….…...…………………………….

 ………………………………………………….

 Podpisy obou zákonných zástupců