

CENTRUM VOENÉHO ČASU ELÁN RUŽOMBEROK – OBLASŤ ŠPORTU A KULTÚRY

**ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA 2014**  
do letného tábora s dennou dochádzkou

**„POHOĎÁČIK“ - ŠPORTOM ZA ZDRAVÍM - CESTOVANÍM ZA POZNANÍM**

**MENO – PRIEZVISKO :** .....  
**DÁTUM NARODENIA :** .....  
**RODNÉ ČÍSLO :** .....  
**PRESNÁ ADRESA :** .....  
**ŠKOLA, TRIEDA :** .....  
**ČÍSLO TELEFÓNU DIEŤAŤA :** .....

**ČÍSLO TELEFÓNU NA SÚRNE ODKAZY PRE RODIČOV :**

**MENO – PRIEZVISKO MATKY :** ..... **č.t.**.....  
**MENO – PRIEZVISKO OTCA :** ..... **č.t.**.....  
**E-MAILOVÁ ADRESA RODIČOV :** .....

**PREHLÁSENIE RODIČOV**

Súhlasím, aby sa **naše dieťa zúčastnilo detského letného tábora**, ktorý sa bude konať v dňoch :  
**4. – 8. augusta 2014.** Sme si vedomí záväznosti tejto prihlášky a súčasne sa zaväzujeme uhradiť náklady spojené s činnosťou tábora vo výške **50.00 €** a nahradiť prípadné škody, ktoré by dieťa spôsobilo svojou nedbalosťou na verejnom majetku.

**STORNOPOPLATOK:** v prípade, že pre chorobu resp. z iných dôvodov zrušíte prihlášku na tábor 5 dní pred nástupom do tábora, budeme Vám účtovať zrážku vo výške poisťného, prípadne iných nákladov, ktoré už budú vopred uhradené. V prípade, že budete mať za svoje dieťa náhradníka, Vám vrátime celú sumu za tábor.

**UPOZORŇUJEME RODIČOV, že dieťa bude prijaté a zaradené do LT až po zaplatení uvedenej finančnej čiastky, nestačí len prihláška. Uzávierka prihlášok a platieb končí 20.6.2014. Zo skúseností odporúčame uhradiť platbu čo najskôr, pretože kapacita LT je 20 detí vo veku do 15 rokov.**

**UPOZORNENIE PRE VEDÚCICH O ZVLÁŠTNOSTIACH VÁŠHO DIEŤAŤA:** (nehodiace sa preškrtnite)

- 1./ záujmy dieťaťa : .....
- 2./ schopnosti dieťaťa : **dobrý plavec / slabší plavec / plavec s kolesom / neplavec**
- 3./ cestu autobusom : **znáša                      neznáša                      s tabletkou**
- 4./ alergie : (na peľ, seno, na niektorý druh stravy, vypísať – napíšte spôsob rýchlej pomoci )  
.....  
.....
- 5./ kontaktné šošovky : **má                      nemá**
- 6./ diabetes : **trpí                      netrpí**
- 7./ vegetariánska strava : **áno                      nie**
- 8./ užívanie liekov (denné) : .....
- 9./ poisťovňa (vypísať názov) : .....
- 10./ iné zvláštnosti dieťaťa : .....

**SPRACOVANIE OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Ako zákonný zástupca, týmto dávam súhlas v zmysle zákona 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov na ich spracovanie pre potreby dieťaťa do letného tábora v rozsahu osobných údajov uvedených v prihláške. Rodné číslo potrebujeme do údajov k poisteniu účastníkov LT do poisťovne Uniqa, ktorých zvlášť poisťujeme na obdobie konania tohto tábora.

.....  
podpisy rodičov (zákonných zástupcov)

**Dátum prijatia prihlášky v CVČ Elán, Plavisko 47:** .....

**Dátum zaplatenia poplatku v CVČ Elán, Plavisko 47:** .....

## PÍ SOMNÉ PREHLÁSE NIE RODIČOV

Vyhlasujem, že moje dieťa / meno a priezvisko ..... nar.dňa:.....  
bytom v .....

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej starostlivosti pre deti a dorast 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 spoločne v domácnosti, prišli v priebehu uplynulého mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie ( napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami, vší ).

Som si vedomá (ý) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, som si vedomá (ý), že by som sa dopustila (l) priestupku podľa § č.355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V ..... dňa ..... 2014

Čitateľne : meno a priezvisko, adresa rodiča alebo zákonného zástupcu :  
.....

.....  
Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Podľa pokynov okresného hygienika nie je potrebné potvrdenie o bezinfekčnosti prostredia od obvodného lekára. Nahradzuje ho toto vyhlásenie.

### PREHLÁSE NIE NESMIE BYŤ STARŠIE AKO 1 DEŇ !!!

.....

### Súhlas rodičov

Súhlasím, aby moja dcéra – syn ....., ktorá (ý) je účastníkom letného tábora POHOĎÁČIK organizovaného CVC Elán – OŠaTV v dňoch 4.- 8. augusta 2014, môže každý deň po skončení denného programu o d í s ť d o m o v bez sprievodu rodičov alebo zákonných zástupcov.

V ..... dňa ..... 2014

.....  
Podpis rodiča alebo zákonného zástupcu

**TENTO LIST - POTVRDENIE, ODOVZDÁTE PRI NÁSTUPE DIEŤAŤA do tábora a súčasne s týmto potvrdením odovzdáte aj kópiu PREUKAZU POISTENCA dieťaťa.**