

CENTRUM VOENÉHO ČASU ELÁN RUŽOMBEROK – OBLASŤ ŠPORTU A KULTÚRY

**ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA 10.-14.8.2026**

do letného tábora s dennou dochádzkou

**„POHOĎÁČIK 1“ - ŠPORTOM ZA ZDRAVÍM - CESTOVANÍM ZA POZNANÍM**

MENO – PRIEZVISKO DIEŤAŤA: .....

DÁTUM NARODENIA : .....

RODNÉ ČÍSLO : .....

PRESNÁ ADRESA : .....

ŠKOLA, UKONČENÁ TRIEDA : .....

ČÍSLO TELEFÓNU DIEŤAŤA : .....

MENO – PRIEZVISKO MATKY : ..... č.t.....

MENO – PRIEZVISKO OTCA : ..... č.t.....

E-MAILOVÁ ADRESA RODIČOV : .....

**PREHLÁSENIE RODIČOV**

Súhlasíme, aby sa naše dieťa zúčastnilo **detského letného tábora**, ktorý sa bude konať v dňoch : **10.8. – 14.8. 2026**. Sme si vedomí záväznosti tejto prihlášky a súčasne sa zaväzujeme uhradiť náklady spojené s činnosťou tábora vo výške 110.00 € 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 poistného, dopravy, prípadne iných nákladov, ktoré už budú vopred uhradené. V prípade, že budete mať za svoje dieťa náhradníka, vrátime Vám celú sumu za tábor.

**UPOZORŇUJEME RODIČOV, že dieťa bude prijaté a zaradené do LT až po zaplatení uvedenej finančnej čiastky, nestačí len prihláška.**

**Uzavierka prihlášok a platieb končí 5.6.2026.**

**UPOZORNENIE PRE VEDÚCICH O ZVLÁŠTNOSTIACH VÁŠHO DIEŤAŤA:** (zakrúžkujte)

1./ schopnosti dieťaťa :                    **dobrý plavec / slabší plavec / plavec s kolesom / neplavec**

2./ cestu autobusom :                    **znáša                    neznáša                    s tabletkou**

3./ **alergie :** (na peľ, seno, na niektorý druh stravy, vypísať – napíšte spôsob rýchlej pomoci )

.....  
.....

4./ **kontaktné šošovky :**                    **má                    nemá**

5./ **diabetes :**                                    **trpí                    netrpí**

6./ **vegetariánska strava :**                    **áno                    nie**

7./ **užívanie liekov (denné) :** .....

8./ **poist'ovňa (vypísať názov) :** .....

9./ **iné zvláštnosti dieťaťa :** .....

.....

**Súhlas dotknutej osoby**

Ako zákonný zástupca prihláseného dieťaťa týmto dávam Centru voľného času Elán v Ružomberku súhlas na spracúvanie jeho osobných údajov za účelom:

- skupinového poistenia účastníkov denného letného tábora v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo a bydlisko,
- zverejňovania individuálnych a spoločných fotografií z letného tábora.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov pre všetky účely vymenované vyššie udeľujem až do odvolania.

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Som si vedomý svojich práv, ktoré v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

.....  
podpis matky (zákonného zástupcu)

.....  
podpis otca (zákonného zástupcu)

## PÍ SOMNÉ PREHLÁSENIE RODIČOV

### PREHLÁSENIE NESMIE BYŤ STARŠIE AKO 1 DEŇ !!!

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. covid-19, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami, vši ).  
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 ..... 2026

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. Nahrádza ho toto vyhlásenie.

### Súhlas rodičov

Súhlasím, aby moja dcéra – syn ....., ktorá (ý) je účastníkom letného tábora POHOĎÁČIK organizovaného CVČ Elán – OŠaTV a OSVaK v dňoch 10.8. - 14.8.2026, môže každý deň po skončení denného programu o d í s ť d o m o v /zakrúžkujte/ :

a/ bez sprievodu rodičov alebo zákonných zástupcov

b/ len v sprievode rodičov alebo zákonných zástupcov

V ..... dňa ..... 2026

.....  
Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

**TOTO PREHLÁSENIE, SÚHLAS A KÓPIU PREUKAZU POISTENCA, ODOVDÁTE PRI NÁSTUPE DIEŤAŤA DO TÁBORA !**