

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR MC BALÓNEK POŘÁDANÝ MATEŘSKÝM, RODINNÝM A KOMUNITNÍM CENTREM BALÓNEK, Z.S.

ÚDAJE V TÉTO PŘILÁŠCE SLOUŽÍ POUZE PRO POTŘEBY PROVOZOVATELE TÉTO AKCE

MÍSTO KONÁNÍ : AREÁL MC Balónek, Ke Kamýku 686/2, 142 00 Praha 4

TERMÍN :

JMÉNO A PŘÍJMENÍ :

DATUM NAROZENÍ :

RODNÉ ČÍSLO :

ADRESA :

PSČ : TELEFON :

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA : KÓD ZP.....

ÚRAZOVÉ POJIŠŤENÍ : ANO / NE ČÍSLO POJISTKY :

JMÉNO A PŘÍJMENÍ MATKY:.....

ZAMĚSTNAVATEL :

ADRESA ZAMĚSTNAVATELE :

TELEFON DO ZAMĚSTNÁNÍ :

ADRESA BYDLIŠTĚ :

TELEFON : E-MAIL.....

JMÉNO A PŘÍJMENÍ OTCE :

ZAMĚSTNAVATEL :

ADRESA ZAMĚSTNAVATELE :

TELEFON DO ZAMĚSTNÁNÍ :

ADRESA BYDLIŠTĚ :

TELEFON : E-MAIL.....

STAČÍ ÚDAJE JEDNOHO Z RODIČŮ

CENA POBYTU :

ZPŮSOB ÚHRADY : HOTOVĚ / PŘEVODEM NA ÚČET Č.: 214417899/0300 V.S. RODNÉ ČÍSLO DÍTĚTE

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ:

BERU NA VĚDOMÍ , ŽE V PŘÍPADĚ NEÚČASTI DÍTĚTE NA NAŠÍ AKCI MI BUDE Z ÚČASTNICKÉHO POPLATKU ODEČTENÁ ČÁSTKA NA NEJNUTNĚJŠÍ REŽIJNÍ NÁKLADY DLE STORNO POPLATKŮ UVEŘEJNĚNÝCH NA STRÁNKÁCH MC V PŘEDBĚŽNÉM PROGRAMU PŘÍMĚSTSKÝCH TÁBORŮ.

PODPIS RODIČŮ:

V DNE

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA SPORTOVNÍ A TĚLOVÝCHOVNÉ

1. DÍTĚ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

RODNÉ ČÍSLO

TŘÍDA

MÍSTO TRVALÉHO POBYTU.....

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA KÓD ZP.....

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL

MÍSTO TRVALÉHO POBYTU

TEL. DOMŮ TEL. ZAM.....

MOBILNÍ TEL.....

3. VYPLNÍ REGISTRUJÍCÍ PRAKTICKÝ LÉKAŘ PRO DĚTI A DOROST

ČÁST A)

POSOUZENÍ DÍTĚTE K ÚČASTI NA SPORTOVNÍ A TĚLOVÝCHOVNÉ AKCI

A) je zdravotně způsobilé

B) není zdravotně způsobilé

C) je zdravotně způsobilé za podmínky / s omezením /

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

ČÁST B)

POTVRZENÍ O TOM, ŽE DÍTĚ

A) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE

B) je proti nákaze na imunní (typ/ druh).....

C) má trvalou kontraindikaci proti očkování(typ/druh).....

D) je alergické na.....

E) dlouhodobě užívá léky (typ/druh,dávka)

.....

V, dne.....

.....
jmenovka a podpis lékaře,razítko zdrav. zařízení

PŘEVZAL :

V, dne.....

.....

podpis zák. zástupce

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

VÝŠE UVEDENÉ INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU MÉHO DÍTĚTE JSOU PRAVDIVÉ. PŘI ZMĚNĚ ZDRAVOTNÍHO STAVU MÉHO DÍTĚTE POŽÁDÁME O VYSTAVENÍ NOVÉHO POSUDKU O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE. TUTO SKUTEČNOST OZNÁMÍME NEPRODLENĚ VEDENÍ TÁBORA.

V , dne

.....
podpis zákonného zástupce

Posudek je vystavován na žádost zákonného zástupce dítěte z důvodu jeho účasti na sportovních a tělovýchovných akcích v souladu s § 9 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů a v souladu s § 21 zákona č.20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu.

Nezapomeňte dát prosím dítěti fotokopii průkazu zdravotního pojištění.

POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

(podle § 9 zákona .258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů) (odevzdejte při nástupu do turnusu hlavnímu vedoucímu akce)

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotnickém a očkovacím průkazu je

dítě :, nar.:....., třída :..... zdravotní pojišťovna, zdravotně způsobilé zúčastnit se sportovně - tělovýchovného programu v době od..... do..... a od poslední pravidelné preventivní prohlídky se jeho zdravotní způsobilost nezměnila.

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby provozovatele (jméno, příjmení, místo trvalého pobytu, datum narození) ve smyslu zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Současně prohlašuji, že lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu dítěte a dítě nejeví známky akutního onemocnění. Ve 14 kalendářních dnech před nástupem do turnusu nepřišlo dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření a je v den nástupu do turnusu zdravo.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly za nepravdivost tohoto prohlášení.

V....., dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

Telefonní čísla pro případ potřeby vedoucího akce :

Matka :

Otec :

Zde uveďte případnou zprávu pro zdravotníka akce a na tuto skutečnost upozorněte při nástupu do turnusu! (léky, které dítě užívá, zdravotní potíže apod.).....

Moje dítě je plavec - neplavec

Odesláním přihlášky mnou vyplněnými osobními údaji ve výše uvedeném formuláři výslovně prohlašuji, že souhlasím se zpracováním mých poskytnutých osobních údajů a jejich zařazením do databáze uživatelů sloužící k marketingovým účelům společnosti MC Balónek, se sídlem Praha 4, Ke Kamýku 686/2, IČ: 65998294, v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101 / 2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění. Dále souhlasím s tím, že fotografie z příměstských táborů budou zveřejňovány na stránkách www.mcbalonek.cz a facebooku MC.