

PŘIHLÁŠKA NA Příměstský tábor Židovského muzea v Praze BRNO

Židovské muzeum v Praze
Oddělení pro vzdělávání a kulturu
třída Kpt. Jaroše 3, 602 00 Brno
Tel.: 739 292 424, e-mail: brno@jewishmuseum.cz
www.jewishmuseum.cz

Jméno a příjmení:

Věk dítěte:

Zdravotní pojišťovna: Platnost dokladu pojišťovny do:

Adresa bydliště:

Jméno zákonného zástupce:

Email zákonného zástupce:

Telefon zákonného zástupce:

Prosíme zakroužkujte jeden z následujících termínů

1. termín: 3. 8. – 7. 8. 2020, věková kategorie 6–10 let
2. termín: 17. 8. – 21. 8. 2020, věková kategorie 11–15 let

Důležité informace

(Prosíme uveďte informace, které považujete za důležité: zvyklosti, zdravotní omezení – alergie, léky apod.)

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

V případě užívání léků souhlasím s ošetřením a podáním léku v nepřítomnosti rodiče

ANO NE

Souhlasím/nesouhlasím s tím, aby v případě potřeby byla mému dítěti poskytnuta akutní péče bez mého souhlasu dle rozhodnutí lékaře. Beru na vědomí, že v případě potřeby (určí-li tak lékař) se budu muset bezodkladně dostavit do příslušného zdravotnického zařízení k udělení souhlasu s poskytnutím zdravotnických služeb mému nezletilému dítěti a zavazuji se poskytnout v této věci veškerou potřebnou součinnost. Prohlašuji, že v případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, zajistím jeho bezodkladný individuální odvoz z místa konání akce před stanoveným termínem ukončení akce.

Vyzvedávání dítěte

Dítě smí na konci dne samo odejít ANO NE (ŽMP není
odpovědno za cestu dítěte na místo konání a zpět.)

Jména osob, které mohou dítě vyzvedávat

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

Zákonný zástupce tímto přihlašuje výše uvedené dítě na příměstský tábor v Židovském muzeu v Praze (dále jen tábor). V případě změny údajů je nezbytné tuto skutečnost nahlásit ŽMP. Místo na táboře je rezervováno obdržáním podepsané kompletní přihlášky a zaplacením plné ceny tábora nebo alespoň zálohové platby ve výši 1 500,- Kč, plná cena tábora musí být uhrazena nejpozději 14 dní před začátkem tábora. Storno poplatek při odhlášení méně než 14 dnů před zahájením tábora činí 50 % z celkové ceny. Storno poplatek při odhlášení méně než 7 dnů před zahájením tábora činí 100 % z celkové ceny.

Svým podpisem potvrzujete platnost výše uvedených údajů a zároveň se zavazujete dodržovat patřičná ustanovení všeobecných podmínek a instrukce pro přihlášení, spolu s konkrétními pokyny pro účast na dětském táboře a návštěvníkem řádem ŽMP. Pořadatel si vyhrazuje právo tábor zrušit, pokud se přihlásí na konkrétní termín méně než 8 dětí anebo v případě zásahu vyšší moci. V takovém případě budou vráceny finanční prostředky v plné výši.

Cena tábora: 2 700,- Kč

Platba

Platbu zašlete na účet 10426398/6200

Do poznámky platby uveďte jméno a příjmení dítěte.

ŽMP si vyhrazuje právo ukončit účast dítěte na táboře z důvodu:

- a) neuhrazení poplatku / doplatku za tábor;
- b) hrubého porušení návštěvního řádu;
- c) žádosti zákonného zástupce.

Informace ke zpracování osobních údajů

Za účelem plnění vzniklého z Vašeho přihlášení na příměstský tábor Židovské muzeum v Praze jako správce (adresa U staré školy 141/1, Praha 1, IČO 60459263) zpracovává osobní údaje Vašeho dítěte v rozsahu: jméno, příjmení, věk, adresa bydliště, zdravotní pojišťovna, zdravotní stav a zvyklosti dle specifikace výše; Vaše osobní údaje v rozsahu: jméno, příjmení, telefon, email; a osobní údaje osob oprávněných k vyzvedávání dítěte v rozsahu: jméno, příjmení. Při nakládání s Vašimi osobními údaji se správce vždy řídí platnými právními předpisy včetně Nařízení Evropského parlamentu a rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR).

Datum: Podpis zákonného zástupce:

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před nástupem do tábora přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom/a práv-ních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne *

Podpis zákonného zástupce.....

*toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před nástupem do kurzu