

## I. časť : Závazná prihláška dieťaťa do letného denného tábora

Prihlasujem moje dieťa do letného detského tábora, ktorý organizuje Partizán Rezort.

**Termín :**

.....  
**uveďte obdobie od – do na ktoré dieťa prihlasujete** .....  
**počet dní spolu**

**Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky** a zaväzujem sa uhradiť náklady spojené s pobytom a činnosťou v tábore, vo výške 100,-€ na 1 táborový týždeň buď osobne v Partizán Rezorte, alebo prevodom na účet.

do správy pre prijímateľa napíšte meno dieťaťa  
ako variabilný symbol uveďte      kontakt na mobil

*Meno a priezvisko dieťaťa:*.....

*Dátum narodenia:*.....      *rodné číslo:*.....

*Bydlisko(presná adresa):*.....

*Zákonný zástupca: :*.....

*Telefón:* .....      *email:* .....

---

V ..... dňa .....

.....  
Podpis zákonného zástupcu

## **II. časť : Prehlásenie rodičov** (odovzdajte pri nástupe dieťaťa do tábora)

**1,** Beriem na vedomie, že účastník /moje dieťa/ **nie je organizátorom poistený** (úraz, krádež).

**2,** Podľa § 7 zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov **súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov** na účely organizácie tábora.

V ..... dňa .....

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupcu

**3,** Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím/nesúhlasím\* so spracúvaním fotografií** a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora, na účely propagácie činnosti Partizán Rezortu a ich uverejnením na webovej a facebookovej stránke Partizán Rezortu. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

V ..... dňa .....

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupcu

**4, Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia,** a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár 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 v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie napr. /hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita.

Som si vedomá/ý právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, som si vedomý /á/, že by som sa dopustil /a/ priestupku podľa § 38 zákona č. 126/2006 Z.z o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V ..... dňa .....

**Prehlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni.**

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupcu

### **5, Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa**

Prekonané alebo chronické choroby:

.....

Alergie:

.....

Počas pobytu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku vedúcemu tábora !

## **6. Moje dieťa:**

- bude prichádzať do tábora a odchádzať z tábora **v sprievode rodičov**, alebo inej poverenej osoby.....\*
- bude využívať dopravu do a z tábora (nástupné a výstupné miesto Lidl Zlaté Moravce) za doplatok 25€/pobyt\*

---

Podpis zákonného zástupcu

\*nehodiace sa preštrknite