



Závazná přihláška na letní tábor

(odeslat **co nejdříve** na adresu či e-mail info@bezvatabory.cz)

Termín tábora od 13.7.2025 do 26.7.2025 ve Špindlerově Mlýně

číslo přihlášky*:

--	--	--	--

Část A:

Název a adresa provozovatele: **„Spolek přátel našich hor“ IČ: 02439573**
Jaurisova 1500/21, 140 00, Praha 4

Adresa pro zaslání přihlášek: Spolek přátel našich hor, Studentská 67/43, 360 01 Karlovy Vary

Poučení:

Svým podpisem dáváte souhlas ke zpracování osobních údajů dle nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679. Dokument ke zpracování osobních údajů je dostupný na webových stránkách Spolku přátel našich hor – www.pratelehor.cz a www.bezvatabory.cz.

Zákonní zástupci dítěte dávají souhlas správci, tedy „Spolku přátel našich hor“ se sídlem Jaurisova 1500/21, Praha 4, aby zpracovalo osobní údaje na přihlášce, v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném a účinném znění, přes určené zpracovatele, tj. základní články spolku a jejich nadřazené složky a k tomu, aby správce mohl použít tyto údaje pro organizování a zabezpečení zotavovací činnosti.

Berou na vědomí, že osobní údaje budou použity správcem především pro spolupráci s orgány státní správy a samosprávy a to hlavně za účelem bezproblémového provozu zotavovacích akcí. Byli poučeni a souhlasí s tím, aby správce archivoval údaje v souladu s archivační směrnici sdružení a následně po uplynutí archivační doby provedl skartaci. Dále souhlasí s tím, že Spolek či jeho organizační jednotky mohou pro vlastní potřebu (propagaci, apod.) používat zvukové, obrazové či jiné záznamy osob uvedených v části B přihlášky nebo záznamy, které byly osobou uvedenou v části B vytvořeny. Souhlasí též s tím, že mu budou zasílány prostřednictvím e-mailu informace o akcích (tábory apod.) pořádaných Spolkem přátel našich hor. Berou na vědomí, že svůj souhlas mohou kdykoliv písemně odvolat.

*Číslo přihlášky Vám bude sděleno obratem na čísle +420 725 04 94 36 nebo na emailu: info@bezvatabory.cz .

Část B (vyplní rodič, popř. zákonný zástupce):

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště : ulice: _____

město: _____ PSČ: _____

mobil: _____

e-mail: _____

Dítě již bylo na tábore v letech: _____

VELIKOST TRIČKA:

.....

výška:

Přihlašuji své dítě na letní tábor na Medvědí boudě konaný „Spolkem přátel našich hor“. Souhlasím s podmínkami a cenou.

V(e) _____ dne _____ 2025

Podpis zákonného zástupce

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Evidenční číslo posudku:

1. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE

Název poskytovatele zdravotnických služeb:

Adresa sídla, nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, případně jména, a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

2. ÚČEL VYDÁNÍ POSUDKU

3. POSUDKOVÝ ZÁVĚR

A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé s omezením *) **)

B) Posuzované dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh):
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):
- d) je alergické na:
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

Poznámka:

*) nehodící se škrtněte

**) bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

4. POUČENÍ

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

5. OPRÁVNĚNÁ OSOBA

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....

Podpis oprávněné osoby