

Čestné prohlášení zákonného zástupce a souhlas se zpracováním osobních údajů pro LDT Albrechtice 2025

pořádaný Spolkem TUMBA se sídlem P. Bezruč 287, Strakonice I, 386 01 Strakonice, IČ 01554409 (dále provozovatel tábora).

ÚČASTNÍK TÁBORA

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Já,, narozený/á

bytem, jako zákonný zástupce účastníka tábora uvedeného výše:

1. Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.), ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na letní dětská tábory nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním v domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
2. Beru na vědomí, že je mou povinností informovat provozovatele tábora, pokud by se do 14 dnů po jeho ukončení u dítěte objevilo infekční onemocnění (COVID-19).
3. Sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se všem pokynům vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Dále jsem vzal/a na vědomí, že návštěvy rodičů v táboře nejsou z výchovných a zdravotních důvodů doporučeny. Úmyslné poškození táborového vybavení znamená adekvátní peněžní náhradu poškozené věci.
4. Uděluji tímto provozovateli tábora souhlas s nakládáním s poskytnutými osobními údaji zákonného zástupce nezletilého dítěte a nezletilého dítěte (jméno, příjmení, datum narození, adresa, zdravotní stav dítěte, dovednosti dítěte) pro účely pořádání letního dětského tábora a pro potřeby spolku, a to ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Provozovatel tábora se zavazuje zajistit ochranu osobních dat zákonného zástupce a jeho dítěte před nepovolanými osobami či možným zneužitím.
5. Souhlasím s případným uveřejněním fotografie svého dítěte a videa, na kterém je dítě zachyceno, na internetových stránkách provozovatele tábora, v souboru táborových fotek a videí, které spolek poskytuje všem účastníkům tábora a jejich rodičům, a v rámci marketingových aktivit spolku.
6. Souhlasím, že zdravotník tábora při převzetí mého dítěte na tábor zkontroluje zdravotní stav dítěte a výskyt vši ve vlasech.
7. Prohlašuji, že dítě je schopno zúčastnit se letního dětského tábora od 29. 6. do 12. 7. 2025. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.
8. Beru na vědomí a souhlasím s tím, že pokud bude letní dětský tábor předčasně ukončen z rozhodnutí Krajské hygienické stanice nebo jiného orgánu veřejné správy, provozovatel tábora nevrací peníze.

V Albrechticích, 29. června 2025

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte