

Tábor RÁJ Letohrad

Přihláška dítěte na LTD Ráj Letohrad - II. díl (odevzdat při předání dítěte)

od 16. srpna do 30. srpna 2025

Vyjádření ošetřujícího lékaře (vyplňuje se, pokud není jiné platné vyjádření)

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte

narozeného

bytem

umožňuje účast na letním táboře.

Dítěti **Je – Není** nutno věnovat zvýšenou péči. (Pokud ano, napište, s jakou diagnózou je sledováno):

Doporučená léčba:

Datum posledního očkování proti tetanu:

V _____ dne: _____

Razítko a podpis lékaře

Prohlášení zákonných zástupců dítěte (vyplňuje se vždy)

Prohlašuji, že ošetřující lékař (hygienik) nenařídil mému dítěti

narozenému dne

bytem

karanténní opatření ani změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvracení, teplota apod.).

Rovněž mi není známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je řádně očkováno, nemá vši a je schopno si v noci dojit na WC.

Zdravotní pojišťovna dítěte (číslo):*

Číslo průkazu pojištění:*

* Údaje lze nahradit kopií kartičky průkazu pojištění.

Dne 16. srpna 2025

Podpis rodičů:

Provozovatel: OSŽ ZO Železniční stanice, Nádražní 33, Mladá Boleslav, 29301, IČ: 62938355

Hlavní vedoucí: Mgr. Jaroslav Flegl, tel.: 777 135 345, e-mail: jaroslav@flegl.cz

Tábor RÁJ Letohrad

Plná moc

od 16. srpna do 30. srpna 2025

Dítě			
Příjmení:		Jméno:	
Datum narození:			
Bydliště:		PSČ:	

Já níže podepsaná			
Matka:		narozena:	
Bydliště:		PSČ:	

Já níže podepsaný			
Otec:		narozen:	
Bydliště:		PSČ:	

Udělují plnou moc po dobu trvání LTD RÁJ Letohrad od 16. srpna do 30. srpna 2025 k mému zastupování v rozsahu všech práv a povinností v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb shora uvedenému nezletilému dítěti dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen zákon), zejména, aby obdržel(a) informace o zdravotním stavu shora uvedeného nezletilého dítěte a o navržených zdravotních službách dle ust. § 31 zákona a na jejich základě udělil(a) v souladu s ust. §34 zákona písemný informovaný souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, které mohou být dle ust. § 35 odst. 2 bodu 1. zákona poskytnuty se souhlasem obou rodičů.

Tato plná moc platí do odvolání.

V _____ dne: _____

Podpis matky: _____

Podpis otce: _____

Souhlas se zpracováním osobních údajů pro potřeby OSŽ podle nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) pro činnost OSŽ

I. Já níže podepsaný			
Jméno příjmení:		narozen:	
Bydliště:		PSČ:	

uděluji souhlas s tím, aby poskytnuté osobní údaje dětí,

Dítě			
Příjmení:		Jméno:	
Datum narození:			
Bydliště:		PSČ:	

ke kterým vykonávám rodičovská práva, byly OSŽ zpracovávány pro účely dětského letního tábora.

II. V souvislosti s udělením souhlasu jsem byl/a ze strany OSŽ obeznámen/a, o těchto skutečnostech:

1. S poskytnutými osobními údaji bude ze strany OSŽ nakládáno s řádnou péčí a v souladu s platnými právními předpisy. Osobní údaje budou chráněny v maximální možné míře, která odpovídá technické úrovni dostupných prostředků.
2. Poskytnuté osobní údaje budou zpracovány pouze pro účel, pro který byl udělen souhlas.
3. Osobní údaje budou uchovávány pouze po nezbytně nutnou dobu a to 5 let, nestanovuje-li zákon lhůtu delší, nebo není-li jiná lhůta stanovená účelem zpracování, jak to ukládají právní předpisy
4. Osobní údaje nebudou předávány mimo OSŽ, s výjimkou případů, kdy je udělen samostatný souhlas s předáním, nebo předání údajů ukládá nebo k tomu opravňuje právní předpis nebo oprávněný zájem (například v případě požadavků orgánů činných v trestním řízení apod.).
5. Mám právo na informace o zpracování osobních údajů dětí, na podání námítky/stížnosti proti zpracování osobních údajů a na vyřízení mé žádosti nebo námítky/stížnosti ve lhůtě do jednoho měsíce od předložení žádosti nebo námítky/stížnosti OSŽ.

III. Podpisem souhlasu potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s informacemi o zpracování osobních údajů, zejména o mém právu vztahující se ke zpracování osobních údajů včetně práva na přístup k informacím.

V _____ dne: _____

Podpis: _____

Souhlas/Nesouhlas s fotografováním dítěte na táboře

Já níže podepsaný			
Jméno příjmení:		narozen:	
Bydliště:		PSČ:	

Dítě			
Příjmení:		Jméno:	
Datum narození:			
Bydliště:		PSČ:	

uděluji tímto svůj souhlas/nesouhlas (nehodící se škrtněte) s následujícím:

Souhlas:

1. Souhlasím s tím, že moje dítě může být fotografováno během účasti na letním táboře pořádaném OSŽ ZO žel. stanice Tábor Ráj Letohrad v termínu od 16.8.2025 do 30.8.2025.
2. Souhlasím, aby tyto fotografie byly použity pro propagační a dokumentační účely tábora, například na webových stránkách nebo na sociálních sítích tábora.

<https://ltdraj.cz/fotogalerie/> <https://ltdraj.rajce.idnes.cz>

3. Souhlasím s tím, že fotografie mého dítěte mohou být zveřejněny bez finanční náhrady.

Nesouhlas:

1. Nesouhlasím s tím, aby moje dítě bylo fotografováno během účasti na letním táboře pořádaném OSŽ ZO žel. stanice Tábor Ráj Letohrad v termínu od 16.8.2025 do 30.8.2025.
2. Nesouhlasím s použitím fotografií mého dítěte pro jakékoliv propagační a dokumentační účely.

Poznámky (pokud je potřeba): _____

Datum: _____

Podpis rodiče/zákonného zástupce: _____