

DŮLEŽITÉ SOUHLASY RODIČŮ K POBYTU DÍTĚTE NA TÁBOŘE

Doplňující údaje o účastníkovi příměstského tábora:

Účastník kurzu:.....

Bydliště:.....

Rodné číslo:..... Zdravotní pojišťovna:

Zodpovědná osoba - matka:.....

Tel.:..... e-mail:.....

Zodpovědná osoba - otec:

Tel.:..... e-mail:.....

V době konání příměstského tábora souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte v případě nezastižení ani jedné uvedené zodpovědné osoby také panu/paní:

....., nar.

Potvrzuji, že jsem byla seznámena/a, že v případě potřeby bude 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.

Odchody a příchody dětí:

Dítě bude docházet do místa konání samo: ano ne*
Dítě bude odcházet z místa konání samo: ano ne*

* dítě bude odevzdávat/ vyzvedávat:

K TOMUTO DOKUMENTU PŘIPOJTE KOPII KARTIČKY ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ DÍTĚTE

Souhlas se zpracováním údajů.

Zpracování osobních údajů poskytnutých v tomto formuláři je nezbytné pro poskytování služby. Osobní údaje nebudou poskytnuty jinému subjektu.

Úplné znění souhlasu se zpracováním údajů viz naše webové stránky Zásady zpracování osobních údajů: <https://www.krouzky.cz/zasady-zpracovani-osobnich-udaju>

V....., dne

.....
podpis zákonného zástupce