

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

Prihlasujem moje dieťa do letného detského tábora so zameraním na tenis, ktorý organizuje nezisková organizácia Tennis Junior Team Michalovce fungujúca pri GMI Tennis Centre v Michalovciach.

Termín : 1. turnus: 10.7. – 14.7.2023

2. turnus: 17.7. – 21.7.2023

3. turnus: 7.8. – 11.8. 2023

(Vyberte turnus, na ktorý dieťa prihlasujete – nehodiace sa preškrtnite)

Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky a zaväzujem sa uhradiť náklady spojené s pobytom a činnosťou v tábore vo výške **110,-€** na 1 táborový týždeň, buď osobne na recepcii GMI Tennis Centra na Hviezdoslavovej 1, Michalovce, alebo prevodom na účet v Tatra Banke, a to najneskôr 7 dní pred začatím vybraného turnusu.

IBAN: SK50 1100 0000 00294703 6144

Správa pre prijímateľa: meno a priezvisko dieťaťa

Variabilný symbol: termín tábora (dátum prvého dňa bez bodiek)

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....Rodné číslo:.....

Bydlisko (presná adresa):.....

Zákonný zástupca: :.....

Telefón:E-mail:

V Michalovciach, 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 § 13 zák. č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov** na účely organizácie tábora.

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

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 lekárske 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 vedomý/á 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.

(Prehlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni!)

5. Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa

Prekonané alebo chronické choroby:

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

6. Potvrdzujem, že moje dieťa:

a/ bude odchádzať z tábora **samo/v sprievode rodičov***

b/ **je/nie je*** alergické (ak áno – uveďte, čo vyvoláva alergickú reakciu)

**nehodiace sa preškrtnite*

V Michalovciach, dňa.....

Podpis zákonného zástupcu