



X10 Academy – 1.Lukostrelecká akadémia
Považská 464/30, 04011 Košice
Email: lukostrelecka.akademia@gmail.com telefón: +421 915 633 116

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

Závazne prihlasujem svoje dieťa do detského letného tábora organizovaného lukostreleckým klubom X10 Academy – 1.Lukostrelecká akadémia.

Dátum 25. – 29.júl 2022

Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky a zaväzujem sa uhradiť náklady spojené s pobytom a činnosťou v tábore, vo výške **150€** na 1 táborový týždeň najneskôr 7 dní pred nástupom dieťaťa do tábora t.j. do 18.júla 2022 na účet.

IBAN: SK04 8330 0000 0028 0089 2966

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....*rodné číslo*.....

Bydlisko(presná adresa):.....

Zákonný zástupca: :.....

*Telefón:**email:*

V Košiciach.....

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 § 7 zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov 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 X10 Academy – 1.Lukostrelecká akadémia a ich uverejnením na webovej a facebookovej stránke. 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 lekársky 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 vedomá/ý 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.

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:

**nehodiace preškrtnite*

a/ bude odchádzať z tábora **samé/v sprievode rodiča***

b/ **je - nie je*** alergické / ak áno – uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu

V Košiciach _____

Podpis zákonného zástupcu