**Prohlášení pro zdravotníka**

(odevzdejte při odjezdu)

Při odjezdu odevzdejte **v obálce označené jménem** dítěte následující dokumenty:

* toto vyplněné prohlášení pro zdravotníka včetně prohlášení o bezinfekčnosti,
* lékařem potvrzený posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (lze použít i platný posudek ze ŠVP – platnost 2 roky),
* kopii kartičky zdravotní pojišťovny
* souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte
a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému.

Jméno dítěte: ..........................................................................................................................................

Léky, které má dítě užívat: ....................................................................................................................

Spojení na rodiče během tábora: …........................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………….

**Prohlášení zákonného zástupce dítěte o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti ……………………………………...………...,

narozenému dne .......….…, bytem …………………..…………………………….........……...

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu, zvracení apod.)
a okresní hygienik mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly covid 19 nebo jinou přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora.

Potvrzuji též svým podpisem, že mé dítě nemá vši. V případě, že mé dítě je čerstvě po ošetření výskytu vší tuto informaci poskytnu zdravotnici.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

**Souhlasím se zveřejněním fotografií a videozáznamů z tábora**, na kterých
je moje dítě ANO – NE (prosím zakroužkujte) za účelem propagace tábora Levitů.

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Tento souhlas uděluje zákonný zástupce dobrovolně. Souhlas je udělován dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 679/2016 o Ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, dále je „GDPR“ dle zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů (dále jen ZOOÚ) a o změně některých zákonů. Svým podpisem udělujete provozovateli tábora, jakožto správci osobních údajů, svůj souhlas s tím, aby zpracovával osobní údaje, obsažené v přihlášce. Osobní údaje budou zpracovávány maximálně po dobu dvou let, následně budou archivovány. Na základně tohoto souhlasu se vaše dítě bude moci zúčastnit námi pořádaného dětského tábora. Jedná se o údaje, které jsou pro nás pro organizaci tábora nezbytné a v případě nutnosti je po nás mohou dále vyžadovat oprávněné instituce (KHS, zdravotní zařízení, atd.), kterým jsme povinni je poskytnout. Tyto osobní údaje budou využity výhradně pro nezbytnou administrativní přípravu a organizaci zajištění táborového pobytu, za účelem poskytnutí relevantních služeb, pořádaných organizátorem. Díky tomuto souhlasu vám budeme moci zasílat relevantní informace, týkající se našeho tábora. Zejména se jedná o každoroční informaci o termínu spuštění elektronických přihlášek na příští sezónu. Údaje smí být využity k vypracování statistik. Máte právo po nás požadovat informaci, jakým způsobem osobní údaje shromažďujeme a jak s nimi nakládáme. Máte právo tento souhlas kdykoli odvolat.

„Zmocňuji tímto provozovatele letního tábora (**Křesťanské společenství mládeže o.s.,
Za Vodárnou 1767/33, 182 00 Praha 8, IČ: 266 40 627**) ke zpracování osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu a k výše uvedeným účelům.

V ...................................... dne 10. 8. 2024

Podpis zákonného zástupce ..................................................................