

**Přihláška + informace o zdravotním stavu**

**příměstský tábor Města Milovice  
místo konání: Tankodrom Milovice-Teleček**

**termín konání:**

**Jméno.....Příjmení.....**

**Datum narození.....**

**Bydliště.....**

**E-mailová adresa.....**

**Pojišťovna dítěte.....**

**☎ telefon na jednoho z rodičů:.....**

Náhradní telefon pro případ, že rodiče nebudou k dispozici:

☎.....

Dítě bude docházet k Mirakulu samo:           ano   ne

Dítě bude odcházet od Mirakula samo:       ano   ne

Dítě k Mirakulu odvádět:                       ano   ne

Dítě budeme u Mirakula vyzvedávat:       ano   ne

(zakroužkujte příslušnou kolonku)

Souhlasím s použitím fotografií při prezentaci a propagaci  
příměstského tábora Města Milovice, např. v kronikách, tisku, na  
internetu, atp.: ANO   NE

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

.....  
**Informace o zdravotním stavu dítěte:**

**Je vaše dítě alergické?** V případě, že ano, napište, čeho se alergie týká:

Ovoce

Pyl

Hmyz

Jiné

**Bere vaše dítě nějaké léky?** Napište, o jaké léky se jedná, a při předávání dítěte upozorněte, prosím, našeho zdravotníka na tuto skutečnost a seznamte jej s dávkováním. Vybavte své dítě potřebnými podepsanými léky na celý pobyt na příměstském táboře.

Léky :

**Má vaše dítě nějaké jiné zdravotní omezení** (např. pochody /výlet/, běh, skákání či jiná fyzická námaha?) Napište nám vše, co může negativně ovlivnit zdraví dítěte:

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím s podmínkami, které jsou součástí přihlášky tohoto příměstského tábora.

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce dítěte.....

Město Milovice tímto prohlašuje, že veškeré údaje uvedené v přihlášce budou sloužit pouze jako informace pro příměstský tábor a že se na ně vztahuje ochrana osobních údajů dle Zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.