

Přihláška + informace o zdravotním stavu

příměstský tábor Města Milovice

místo konání: Tankodrom Milovice -Teleček

Termín konání:

Turnus:

Jméno a příjmení dítěte

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

(zakroužkujte příslušnou kolonku)

Tímto dávám souhlas společnosti Město Milovice, IČ 0239453, se sídlem nám.30.června 508, 289 23 Milovice, zapsaná v obchodním rejstříku ARES (dále jen „Organizace“), souhlas se zpracováním osobních údajů dcery/syna (účastníka příměstského tábora) za níže uvedených podmínek:

Údaje, které bude na základě uděleného souhlasu zpracovávat, zahrnují kopii kartičky pojištěnce účastníka příměstského tábora.

Výše uvedené osobní údaje a pořízené fotografie bude zpracovávat za účelem propagace (zejm. tvorba propagačních materiálů, články v tisku, výstavy).

Jsem si vědom/vědoma, že souhlas je dobrovolný a lze jej kdykoliv odvolat.

Dále jsem si vědom/vědoma, že souhlas zůstává v platnosti po dobu trvání turnusu příměstského tábora, poté budou veškeré dokumenty a doklady skartovány.

Dále souhlasím, aby osobní údaje mé dcery/syna byly předány společnosti Kooperativa, a.s. za účelem sjednání pojištění dítěte na příslušný turnus tábora a společnosti Tankodrom Milovice, který je spolupořadatelem příměstských táborů.

Podpis zákonného zástupce dítěte:

Informace o zdravotním stavu dítěte

(jméno dítěte).....

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

Bere Vaše dítě nějaké léky? V případě, že ano, je nutná individuální dohoda s vedoucí tábora na aplikaci léků. Napište jaké vč. dávkování:

Má vaše dítě nějaké jiné zdravotní omezení? 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