



Dům dětí a mládeže, Rakovník, Nerudova 504
 Nerudova 504, 26901 Rakovník
 Tel.: 313517298, 313512467
 e-mail: info@ddmrako.cz, www.ddmrako.cz

PŘIHLÁŠKA NA PRÁZDNINOVÝ POBYT

Název tábora : ZT Itálie

Místo konání : Alta Valtellina – Santa Caterina – Bormio/San Colombano

Termín konání : 25.2.-2.3.2019

Jméno a příjmení účastníka:

Datum narození:st. občanství:

Adresa bydliště : PSC:

Zdravotní pojišťovna:

Jméno zákonného zástupce:

Telefon a e-mail:

Upozornění zdravotníkovi tábora na:.....

Přihlášku odevzdat do: **obratem**

Cena: Kč 11520/10520/10520/8370

Uhradit : **záloha Kč 6 000,- do 31.10.2018**, doplatek do **20.1.2019**

Variabilní symbol: **2101**

na účet č. **11137221/0100** a do zprávy pro příjemce název tábora + jméno, fakturu po domluvě v DDM Rakovník, Nerudova ulice.

Storno poplatky : při zrušení účasti minimálně 14 dnů předem až 20%
 při zrušení účasti v době kratší až 50%
 při neomluvené neúčasti až 100%

V dne

.....
 podpis účastníka (podpis zákonného zástupce)

Na základě jakých právních důvodů budeme Vaše osobní údaje zpracovávat?

Dům dětí a mládeže, Rakovník, Nerudova 504, IČ: 47013591 se sídlem Nerudova 504, 26901 Rakovník bude osobní údaje účastníka zpracovávat na základě níže uvedených právních důvodů:

Účastník

Jméno a příjmení	Adresa	Datum narození
------------------	--------	----------------

Archivace účetnictví

Účel zpracování	Údaje nezbytné pro naplnění povinnosti archivovat účetní podklady	
Rozsah osob.údajů	Jméno a příjmení, bankovní spojení	
Doba zpracování	5 let od data přihlášení	Právní důvod: Oprávněný zájem

Nezbytné údaje pro činnost

Účel zpracování	Informace nutné k adekvátnímu zajištění péče o účastníky	
Rozsah osob.údajů	Jméno a příjmení, adresa, telefon, emailová adresa, zdravotní pojišťovna, zdravotní znevýhodnění, jméno a příjmení zákonného zástupce, telefon a email zákonného zástupce	
Doba zpracování	2 roky od data přihlášení	Právní důvod: Plnění smlouvy

Souhlas klienta se zpracováním osobních údajů

Udělují organizaci Dům dětí a mládeže, Rakovník, Nerudova 504, IČ: 47013591 se sídlem Nerudova 504, 26901 Rakovník /dále jen „Správce“) souhlas se zpracováním osobních údajů účastníka pro níže uvedené účely a v uvedeném rozsahu:

Propagační aktivity

Účel zpracování	Veřejná propagace činností Správce v akcích (publikace na internetových stránkách a v tištěných materiálech) při organizaci akcí
Rozsah osob.údajů	Fotografie, videonahrávky
Doba zpracování	3 roky od data přihlášení

Souhlasím se zpracováním osobních údajů za tímto účelem:

ANO NE

Souhlas pro přímý marketing

Účel zpracování	Kontaktování a zasílání nabídek služeb (nabídky akcí, atd.) a to i na elektronické kontakty Klienta ze strany Správce
Rozsah osob.údajů	Emailová schránka
Doba zpracování	3 roky od data přihlášení

Souhlasím se zpracováním osobních údajů za tímto účelem:

ANO NE

Potvrzuji, že zvolením ANO výše vyjadřuji své svobodné, konkrétní a jednoznačné svolení ke zpracování osobních údajů účastníka a že jsem byl Správce řádně informován o všech okolnostech zpracování osobních údajů a těmto okolnostem rozumím.

Podpis účastníka (zákonného zástupce)

ZÁKLADNÍ PRAVIDLA CHOVÁNÍ A DODRŽOVÁNÍ BEZPEČNOSTNÍCH PRAVIDEL V PRŮBĚHU ZOTAVOVACÍ AKCE (DÁLE JEN ZA)

S tímto seznámíme účastníky na ZA (stvrdí podpisem)

Obecná pravidla bezpečnosti:

- seznámení s jednotlivými pracovníky ZA a jejich pravomocemi
- pravidla interpersonálních vztahů: hlavní vedoucí-oddíloví vedoucí-
instruktoři+ pracovníci+ účastníci
- seznámení s denním režimem a táborovým řádem ZA

Seznámení s pravidly a poučení o chování:

- při dopravě
- v areálu táborového zařízení
- při práci s nástroji a nářadím
- při pobytu v přírodě (vycházkách, výletech, koupání)
- při mimořádných situacích (evakuace)
- zvláštní poučení (alkohol, drogy...)

Informace pro rodiče i děti

Vymezení porušení pravidel, které opravňuje hl. vedoucího ZA k okamžitému vyloučení účastníka ze ZA:

- zdravotní omezení (vši, nemoc-zranění), které se nedá v podmínkách ZA vyřešit
- porušení pravidel zákazu používání návykových látek
- hrubé porušení denního režimu, programu a táborového řádu ZA
- hrubé porušení mezilidských vztahů (fyzické napadení a šikana) ohrožující zdraví účastníka ZA

.....
podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že lékař nenařídil dítěti

Jméno a příjmení:nar.

adresa bydliště:

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a hygienik ani lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právních následků, které by mně postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Vdne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

(nesmí být starší než 1 den před odjezdem)