# PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR

## Pořadatel

**Junák – český skaut,**

**Středisko Kouřim, z. s.**

sídlo: Kolínská 272, Kouřim 281 61

IČ: 46382836

## Údaje o táboru

termín konání: 04.07. do 16.07.2022

místo konání: tábořiště Kačerov

vedoucí tábora: Roman Kubelka

zástupce ved. tábora: Martina Nováková

cena tábora: **=2.500,-Kč**

## Účastník tábora

jméno a příjmení: …………………………………….

datum narození: …………… RČ: …………………..

bydliště: ……………………………………………….

## Rodiče (zákonní zástupci)

jméno matky (zákonného zástupce):

………………………………, tel.: ……………………

jméno otce (zákonného zástupce):

………………………………, tel.: ……………………

**Informace k ceně a platbě tábora:**

- v ceně je zahrnuta strava 5 × denně, doprava materiálu, pořízení materiálu i náklady související se zajištěním

programu

- táborový poplatek uhraďte na bankovní účet: **168551770/0300** (ČOB a.s.), var. symbol: rodné číslo účastníka bez

lomítka, **do poznámky jméno a příjmení dítěte**, nebo **v hotovosti** vedoucímu oddílu, nejpozději do **10.06.2022**.

**Zákonný zástupce se zavazuje:**

- že při odjezdu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti a posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9

odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a souhlas s poskytováním informací o zdravotním

stavu dítěte

- v případě vyloučení dítěte z tábora si jej bezodkladně odveze na vlastní náklady

**Zákonný zástupce souhlasí:**

- že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením

uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéza), který je nedílnou součástí této přihlášky

- v případě kladného zůstatku táborového hospodaření tento ponechat středisku a oddílu pro další činnost a práci

s dětmi.

**Zákonný zástupce bere na vědomí:**

- že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení

táborového poplatku

- že v případě odhlášení dítěte nejméně dva měsíce před táborem se vrací celý táborový poplatek, při odhlášení

alespoň jeden měsíc předem 50 % poplatku, v případě kratšího období se poplatek nevrací. Pokud se dítě

nemůže tábora zúčastnit z důvodu nemoci nebo úrazu, posuzují se případy individuálně.

- že dítě je povinno řídit se pokyny vedoucích a táborovým řádem, a že porušení těchto podmínek může být

důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.

- že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena

do organizace (viz text na <http://bit.ly/2p4pihy>, pokud není vykopírováno do přihlášky)

**Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.**

V ………………………

dne ……………………

*podpis zákonného zástupce*

**Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)**

## pro účely skautského tábora Kačerov

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna: ………………………………… Rodné číslo: …………………………

Váha dítěte: .....…. kg *(pro případné dávkování léčivých přípravků)*

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fóbií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

..........................................................

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede** / **nedovede plavat**\* podpis zákonného zástupce

\* nehodící se škrtněte

# Poučení k přihlášce neplnoletého účastníka, nečlena,

## na akci pořádanou Junákem – českým skautem nebo jeho organizační jednotkou

### Souhlas po dobu přípravy a realizace akce

Vyplněním a podpisem této přihlášky dává rodič (zákonný zástupce) nedospělého účastníka spolku Junák – český skaut, z. s., sídlem v Praze, IČO 00409430 (dále jen Junák – český skaut) a výše uvedenému pobočnému spolku (pořadateli tábora) jako společným správcům osobních údajů (dále jen Správci) souhlas se zpracováváním svých osobních údajů a osobních údajů účastníka v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů (dále jen Zákon) a to po dobu  přípravy a realizace akce. Správci mohou některé osobní údaje zpracovávat i po dobu delší, pokud povinnost zpracovávat tyto údaje i po skončení akce ukládá Správcům závazný právní předpis. Správci osobní údaje zpracovávají v rozsahu nezbytném pro pořádání akce v rámci výkonu oprávněné činnosti spolku, a to konkrétně pro následující účel:

1. evidence účastníků akcí pořádaných Junákem – českým skautem či jeho organizační jednotkou (která je pobočným spolkem Junáka – českého skauta ve smyslu Občanského zákoníku),
2. propagace své činnosti,
3. poskytnutí údajů požadovaných po Junáku – českém skautu orgány veřejné správy při čerpání finančních prostředků z jejich rozpočtů nebo při plnění povinností vyplývajících z právních předpisů.

Správci zpracovávají o každém účastníkovi zejména následující osobní údaje (a případně další osobní údaje, které účastník akce Správcům sdělí):

1. identifikační údaje – jméno, příjmení, rodné číslo, údaj o pohlaví, trvalé bydliště, fotografie;
2. kontaktní údaje – kontaktní adresa, telefon, e-mail a další obdobné údaje;
3. podobizny, obrazové snímky, obrazové a zvukové záznamy (tedy fotografie a videa), vznikající při dokumentaci činnosti;
4. údaje o zdravotním stavu, další údaje související s akcí – plavecké, tělesné a jiné schopnosti a dovednosti, zdravotní pojišťovna, škola a podobné údaje;
5. údaje o rodičích či zákonných zástupcích – jméno, příjmení, titul, kontaktní adresa, telefon, e-mail, a podobné údaje;

Správci zpracovávají i údaje o zdravotním stavu, které Zákon označuje jako „citlivé údaje“. Jedná se o údaje nezbytné pro posouzení zdravotního stavu účastníka pro účast na akci, slouží k preventivní ochraně zdraví účastníka a též jako informace pro ošetřujícího lékaře. Citlivé údaje mají k dispozici pouze činovníci přímo se podílející na akci. Pro zpracování citlivých údajů potřebuje Junák – český skaut výslovný souhlas, tento souhlas může být kdykoliv odvolán.

### Souhlas po skončení akce

Pokud rodič nezaškrtl příslušné políčko uvedené níže, dává rodič (zákonný zástupce) účastníka vyplněním a podpisem této přihlášky Správcům souhlas se zpracováváním svých osobních údajů a osobních údajů účastníka v rozsahu bodů a) až e) výše a to po dobu, po kterou budou tyto údaje relevantní ve vztahu k níže vymezeným účelům, nejdéle však po dobu 3 let po skončení akce. Správci budou zpracovávat tyto osobní údaje za účelem:

1. informování účastníka o dalších akcích a činnosti, organizované Junákem – českým skautem nebo jeho organizačními jednotkami,
2. ochrany oprávněných zájmů Junáka – českého skauta a jeho organizačních jednotek.

### Podmínky zpracování a informace o zpracovávání

Zpracování osobních údajů v Junáku – českém skautu je dále upraveno Směrnicí pro nakládání s osobními údaji a dalšími vnitřními předpisy, aby tak byla zajištěna jejich ochrana před zneužitím.

Osobní údaje mohou být zpracovávány kromě Správců i jimi pověřenými zpracovateli, a to za použití manuálních a automatizovaných způsobů zpracování. Osobní údaje mohou být dále zpřístupněny všem organizačním jednotkám Junáka – českého skauta, uvedeným v rejstříku spolků u Městského soudu v Praze (dostupný také na www.justice.cz), přičemž budou zpřístupněny pouze těm činovníkům Junáka – českého skauta, kteří je potřebují pro výkon své funkce.

Rodič či zákonný zástupce je povinen o účastníkovi poskytnout úplné a pravdivé údaje identifikační a kontaktní, relevantní údaje o zdravotním stavu a identifikační a kontaktní údaje o alespoň jednom z rodičů či zákonném zástupci. Poskytnutí těchto údajů je nezbytné pro činnost Správců ve vztahu k  účastníkovi po dobu  přípravy a realizace akce. V případě neposkytnutí těchto údajů účastník nemůže být na akci přijat. Poskytnutí ostatních osobních údajů je dobrovolné. Souhlas s bodem c) je možné odvolat pro konkrétní záznam či obecně.

Na základě písemné žádosti je Junák – český skaut povinen poskytnout účastníkovi (případně za něj jeho rodiči, či zákonnému zástupci) informace o osobních údajích o něm zpracovávaných, a to jednou za kalendářní rok bezplatně, jinak kdykoli za přiměřenou úhradu.

Pokud se rodič či zákonný zástupce domnívá, že jakýkoli Správce, zpracovatel či další příjemce provádí zpracování osobních údajů v rozporu s ochranou soukromého a osobního života nebo v rozporu se Zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, může: (i) požádat Správce, zpracovatele či dalšího příjemce o vysvětlení; (ii) požádat, aby jakýkoli Správce, zpracovatel či další příjemce odstranil takto vzniklý stav; (iii) obrátit se s podnětem na Úřad pro ochranu osobních údajů; nebo (iv) požadovat opravu osobních údajů v souladu se Zákonem.

### Prohlášení

Rodič nebo jiný zákonný zástupce:

* souhlasí s výše uvedeným způsobem zpracování osobních údajů účastníka a jejich rodičů či zákonných zástupců po dobu přípravy a realizace akce,
* [ ] nesouhlasí s výše uvedeným způsobem zpracování osobních údajů účastníka a jejich rodičů či zákonných zástupců po skončení akce,
* výslovně souhlasí se zpracováním osobních údajů o zdravotním stavu účastníka,
* se zavazuje poskytovat včas úplné, přesné a pravdivé údaje potřebné pro činnost účastníka  na akci

V…………………………… ……………………………………………………..

Dne……………………….. podpis zákonného zástupce

|  |
| --- |
| Sem vlepte kopii karty zdravotní pojišťovny |