

Osobní karta účastníka kempu SFC Opava

A. Obecné podmínky a pravidla účasti na kempu

1. Povinnosti účastníka kempu

Po dobu trvání kempu je každý účastník povinen:

- řídit se pokyny vedoucího, trenérů a zdravotníka,
- dodržovat stanovený denní režim kempu
- mít s sebou vybavení doporučené v informačních pokynech,
- neprodleně hlásit jakékoli zdravotní obtíže trenérům nebo zdravotníkovi,
- chovat se ohleduplně a přátelsky vůči ostatním účastníkům,
- zdržet se vulgárního či nevhodného chování,
- neopouštět areál kempu bez souhlasu trenérů, zdravotníka nebo dozoru,
- dodržovat řád kempu

B. Předání dokumentace při nástupu

Zákonný zástupce je při nástupu na kemp povinen předat vyplněnou a podepsanou osobní kartu účastníka (včetně části G – potvrzení o zdravotní způsobilosti) a kopii kartičky zdravotní pojišťovny.

C. Škody na vybavení

V případě poškození nebo znehodnocení majetku v okolí kempu si organizátor vyhrazuje právo požadovat po zákonných zástupcích odpovídající náhradu škody.

D. Cennosti a hotovost

Za ztrátu cenných předmětů nebo peněz organizátor neručí. Doporučujeme cennosti a vyšší finanční obnos na kemp nebrat, případně je uložit u trenérů.

Podepsáním tohoto dokumentu zákonný zástupce potvrzuje, že byl seznámen s výše uvedenými podmínkami, rozumí jim, respektuje je a souhlasí s jejich dodržováním. V případě závažného porušení těchto pravidel si organizátor kempu vyhrazuje právo účastníka bez nároku na vrácení peněz z kempu vyloučit.

E. Osobní údaje účastníka

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

F. Kontaktní údaje zákonných zástupců

Zákonný zástupce 1

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Telefonní číslo:

Zákonný zástupce 2

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Telefonní číslo:

G. Prohlášení o zdravotním stavu dítěte (vyplňuje zákonný zástupce)

Prohlašuji, že moje dítě

Jméno a příjmení:

Rodné číslo: /

je podle mého nejlepšího vědomí v dobrém zdravotním stavu a netrpí žádnými zdravotními potížemi, které by mu bránily v účasti na programu kempu nebo by jej mohly během pobytu ohrozit.

Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých nebo neúplných informací může mít právní důsledky.

Trpí dítě nějakými alergiemi?

(Prosím zakroužkujte): ANO / NE

Pokud ANO, uveďte, na co konkrétně:

.....
.....

Užívá dítě pravidelně nějaké léky?

ANO / NE

Pokud ANO, prosíme o název léků a způsob/dávkování:

.....
.....

H. Prohlášení a souhlasy

1. Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlasím, aby pořadatel kempu, SFC Opava z.s., IČO: 22883304, se sídlem Lípová 105/2, jako správce osobních údajů, zpracovával osobní údaje mého dítěte (zejména jméno, datum narození, zdravotní informace nezbytné pro účast na akci) a mé kontaktní údaje za účelem organizace, zajištění průběhu kempu a případné krizové komunikace.

Tento souhlas je poskytován na dobu nezbytně nutnou k naplnění účelu zpracování a je udělen dle čl. 6 odst. 1 písm. a) **Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR)**.

Beru na vědomí, že mám právo kdykoli svůj souhlas odvolat, požadovat přístup k údajům, jejich opravu nebo vymazání.

2. Souhlas s pořizováním a použitím fotografií a audiovizuálních záznamů

Souhlasím / Nesouhlasím (nehodící se škrtněte), aby pořadatel pořizoval fotografie a videozáznamy mého dítěte v průběhu kempu a následně je použil k propagačním účelům (webové stránky, sociální sítě, informační materiály apod.). Tento souhlas uděluji dobrovolně a mohu jej kdykoli odvolat.

3. Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že ke dni nástupu na kemp je mé dítě zdravotně způsobilé, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka, kašel, průjem) a během posledních 14 dnů nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Prohlášení o bezinfekčnosti nesmí být starší než 1 den (24 hodin) před nástupem dítěte na kemp.

4. Souhlas s poskytnutím základního zdravotního ošetření a případné první pomoci

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mému dítěti poskytnuto základní zdravotnické ošetření (např. ošetření drobných poranění, odstranění klíštěte, podání volně prodejných léků – např. léky proti horečce, bolesti nebo alergiím). Beru na vědomí, že o jakémkoli ošetření budu informován/a bez zbytečného odkladu.

V dne

Podpis zákonného zástupce:

Organizátor kempu: SFC Opava z.s.

Vedoucí kempu: Václav Hájek, Kontakt: e-mail: vaclav.hajek@sfc-mladez.cz, tel: 777 712 485