



Základná škola, Okružná 17, 071 01 Michalovce

www.zsokruzna.sk

email: zsokruzna17@zsokruzna.sk

tel.: +421566425838

IČO: 17080754

DIČ: 2021635429

+421566882536

I. časť : Závazná prihláška dieťaťa do letného denného mestského tábora

Termín : 03. 07. – 07. 07. 2023 (4 pracovné dni)

V čase : od 7:00 do 16:00 hod.

.....
.....
uveďte obdobie od – do na ktoré dieťa prihlasujete

.....
.....
počet dní spolu

Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky a zaväzujem sa uhradiť náklady spojené s pobytom a činnosťou v tábore, vo výške 80,00- €(20,00-€/deň). V tejto sume je zahrnuté 2,00€ desiata, 3,00€ obed, pitný režim a poplatok za autobus na výlety a aktivity v letnom tábore.

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....

Bydlisko (presná adresa):.....

Zákonný zástupca: :.....

Telefón: Email:

V Michalovciach

.....
Podpis zákonného zástupcu

Preukaz poistenca a Prehlásenie rodičov doniesť so sebou v deň nástupu do tábora !



Základná škola, Okružná 17, 071 01 Michalovce

www.zsokruzna.sk

email: zsokruzna17@zsokruzna.sk

tel.: +421566425838

IČO: 17080754

DIČ: 2021635429

+421566882536

II. časť : Prehlásenie rodičov

(Odovzdajte pri nástupe dieťaťa do tábora. Prehlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni!)

1, Beriem na vedomie, že môj syn, dcéra..... **nie je organizátorom poistený** (úraz, krádež).

2, Podľa zák. č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov **súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov** na účely organizácie tábora.

3, Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím so spracúvaním fotografií** a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora na webovej stránke školy.

4, **Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia.** Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie napr. /covid, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita.

Som si vedomá/ý právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, som si vedomý /á/, že by som sa dopustil /a/ priestupku podľa § 38 zákona č. 126/2006 Z.z o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

5, Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa Alergie, pravidelné užívanie liekov a pod.

.....
Počas pobytu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku vedúcemu tábora !

6, Potvrdzujem, že moje dieťa:

bude odchádzať z tábora **samé / v sprievode rodičov** (nehodiace sa preškrtnúť)

V Michalovciach

Podpis zákonného zástupcu