

Závazná prihláška dieťaťa do tábora

Termín, miesto:

- **9-13. 7. 2018, Ping-Pong Tábor 2018 - Mestská športová organizácia Štúrovo**

Meno a priezvisko účastníka:

Dátum narodenia: rodné číslo

Bydlisko (presná adresa):

Veľkosť trička: 92 98 104 116 128 140 152 164

Zákonný zástupca:

Telefón: e-mail:

Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa

Prekonané choroby:

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

POTVRDENIE

Potvrdzujem, že moje dieťa:

a/ bude odchádzať z tábora **samé** **v sprievode rodičov**

b/ **je - nie je** alergické / ak áno – uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu

.....

Vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita.

Prehlásenie rodičov

Súhlasím, aby sa moje dieťa zúčastnilo detského tábora so športovým zameraním., ktoré organizuje Mestská športová organizácia (MŠO) v Štúrove. **Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky že v prípade choroby dieťaťa neúčast' je možná len na základe lekárskeho potvrdenia.** Súčasne sa zaväzujem uhradiť náklady tábora:

- Ping-Pong tábor vo výške 40,- €

taktiež sa zaväzujem uhradiť prípadné škody, ktoré moje dieťa spôsobí svojou nebanlivosťou na verejnom majetku.

Svojim podpisom beriem na vedomie, že účastník /moje dieťa/ nie je organizátorom poistený (úraz, krádež).

S vrátením finančných prostriedkov, uvedených v pokynoch pre rodičov, som sa oboznámil/a pri podpisovaní tejto prihlášky.

Ako uvádzané dotknuté osoby v zmysle zákona č. 122/2013 o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s možnosťou spracovania osobných údajov na účely organizovania tábora. Ako zákonný zástupca dieťaťa súhlasím so spracovaním fotografií a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa získaných počas činnosti tábora, na účely propagácie činnosti MŠO a ich uverejnením na webovej stránke ako i na facebookovej stránke MŠO. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

V Štúrove, dňa.....

Podpis zákonného zástupcu