



Zväz Rusov na Slovensku /Союз русских в Словакии/

811 05 Bratislava, Fraňa Kráľa 2
+ 421/907 687 533,
marina.halaji@gmail.com, www.zvazrusov.sk

Závazná prihláška dieťaťa do letného kinotábora.

Prihlasujem moje dieťa do letného detského tábora so zameraním na výučbu a nатаčanie filmov, ktorý organizuje Zväz Rusov na Slovensku.

Termín : 15.7. – 24.7.2017 (10dní)

Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky a zaväzujem sa uhradiť náklady spojené s pobytom a činnosťou v tábore, vo výške

250,-€ /ložko v 2-x izbe/

prevodom na účet v Tatra Banke, IBAN: SK98 1100 0000 0026 6104 0092
do správy pre prijímateľa napíšte meno dieťaťa
ako variabilný symbol uveďte kontakt na mobil

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....*rodné číslo*.....

Bydlisko(presná adresa):.....

Zákonný zástupca: :.....

Telefón:*email:*

V

Podpis zákonného zástupcu

Prehlásenie rodičov (odovzdajte pri nástupe dieťaťa do tábora)

1, Beriem na vedomie, že účastník /moje dieťa/ **nie je organizátorom poistený** (úraz, krádež).

2, Podľa § 7 zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov **súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov** na účely organizácie tábora.

V

Podpis zákonného zástupcu

3, Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím so spracúvaním fotografií** a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora, na účely propagácie činnosti ZRS a ich uverejnením na webovej a facebookovej stránke ZRS. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

V

Podpis zákonného zástupcu

4, **Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia**, a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie /karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad/. 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. /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 vedomý/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.

V

(Prehlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni!)

Podpis zákonného zástupcu

5, Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa

Prekonané alebo chronické choroby:

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

6, Potvrdzujem, že moje dieťa:

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

Podpis zákonného zástupcu