Detský denný tábor cirkevného zboru ECAV Trnava

VEĽKÉ EGYPTSKÉ DOBRODRUŽSTVO

Súhlas rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa

My, dolu podpísaní, ako zákonní zástupcovia nášho dieťaťa, týmto **u d e ľ u j e m e s ú h l a s** cirkevnému zboru ECAV Trnava so sídlom Námestie SNP 7, 917 01 Trnava v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov so spracovaním osobných údajov pre účely organizácie detského denného tábora, evidencie účastníkov tábora, pre účely súvisiacej komunikácie účastníkov tábora a pre účely zverejnenia fotografií na oficiálnej webstránke a oficiálnom Facebook profile cirkevného zboru a v tlači..

Zoznam osobných údajov: meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska, kontaktné údaje rodičov (telefónne číslo, email), fotografie z denných aktivít tábora. Tento súhlas platí až do odvolania.

Meno a priezvisko dieťaťa: ……..

Dátum narodenia dieťaťa: ……..

Adresa trvalého bydlisko dieťaťa: ……..

Meno a priezvisko matky: ……..

Meno a priezvisko otca: ……..

V …….. dňa ……..

Podpis matky: …… Podpis otca: ……

Vyhlásenie rodiča/zákonného zástupcu

(Vyhlásenie je potrebné odovzdať v deň nástupu do tábora. Vyhlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni)

Vyhlasujeme, že dieťa ....., narodené .....

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrujúci 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. COVID-19, hnačka, angína, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenia a iné. Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita.

Zaväzujem sa uhradiť náklady spojené s pobytom a činnosťou v tábore v plnej výške. Taktiež sa zaväzujem uhradiť prípadné škody, ktoré moje dieťa spôsobí zámerne alebo svojou nedbanlivosťou na verejnom majetku. Svojím podpisom beriem na vedomie, že účastník tábora nie je organizátorom poistený (úraz/ krádež).

V …….. dňa ……..

Podpis matky: …… Podpis otca: ……