

Súhlas rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa

My, dolu podpísaní, ako zákonní zástupcovia nášho dieťaťa, týmto **u de 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 bydliska dieťaťa:

Meno a priezvisko matky:

Meno a priezvisko otca:

V dňa

Podpis matky: Podpis otca:

Vyhlásenie rodiča/zákonného zástupcu

Vyhlasujeme, že dieťa, narodené

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Nie je nám známe, že by dieťa a osoby s ním žijúce v spoločnej domácnosti boli v priebehu ostatných 7 dní v úzkom kontakte* s osobou potvrdenou alebo podozrivou z ochorenia COVID-19.

Sme si vedomí právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä sme si vedomí, že by sme sa dopustili priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

* Úzky kontakt sa štandardne považuje pri osobe, ktorá mala osobný kontakt s prípadom COVID-19 do dvoch metrov dlhšie ako 15 minút, alebo fyzický kontakt s prípadom COVID-19, alebo nechránený priamy kontakt s prípadom COVID-19 v uzavretom prostredí dlhšie ako 15 minút, alebo činnosť zdravotníckeho pracovníka alebo inej osoby poskytujúcej starostlivosť prípadu COVID-19 bez použitia odporúčaných osobných ochranných prostriedkov (OOP)

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

V dňa

Podpis matky: Podpis otca: