

Další závažné informace pro pořadatele soustředění:

Při předčasném odjezdu ze soustředění může být dítě vydáno těmto osobám (uved'te jméno, příjmení a číslo OP):

Marcela Vitáková, Barbora Fiedlerová, Jiří Viták

Dítě je plavec / částečný plavec / neplavec

V případě závažného porušení táborového řádu může být účastník soustředění na základě rozhodnutí vedení akce vyloučen, v takovém případě hradí rodiče účastníka, nebo jeho zákonný zástupce, veškeré náklady s ukončením pobytu spojené. Provozovatel nevrací alikvotní část účastnického poplatku.

Všichni účastníci soustředění jsou pojištěni pro případ úrazu. Provoz soustředění není uzpůsoben pro zajištění úschovy cenností a vyšší finanční hotovosti. Z tohoto důvodu je doporučeno tyto předměty do vybavení dítěte na táboře nezařazovat. Provozovatel tábora neručí za ztráty a zničení vybavení tohoto charakteru. Náklady spojené s platbou regulačních poplatků ve zdravotnických zařízeních nese po dobu pobytu dítěte na soustředění jeho pořadatel. Tyto náklady jsou součástí souhrnné kalkulace ceny akce.

#### Prohlášení rodičů (zák. zástupců):

Prohlašuji tímto, že jsou mi známy dispozice provozu letního soustředění a že jsem v této přihlášce uvedl/a veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte a že případné změny zdravotního stavu, zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením tábora a to písemně formou účastnického listu - aktualizace zdravotních informací. Současně prohlašuji, že vzhledem k stanovému charakteru akce je telefonické spojení uvedené na přihlášce pro dobu konání soustředění platné a že v případě závažných zdravotních problémů dítěte nebo vážných kázeňských přestupků zajistím odvoz dítěte ze soustředění nejpozději do 24 hodin. Dále se tímto zavazuji uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele akce, případně dalších osob, které dítě úmyslně způsobí.

Dále prohlašuji, že lékař, který vystavil dokládáný posudek o zdravotní způsobilosti dítěte je registrujícím praktickým lékařem pro děti a dorost, kterého je posuzované dítě registrováno a že v době vydání posudku měl k dispozici veškeré informace týkající se výsledků odborných vyšetření, které by mohly jeho stanovisko týkající se způsobilosti dítěte k účasti na soustředění ovlivnit.

Potvrzuji správnost uvedených údajů a jsem připraven na vyzvání zodpovědné osoby sdružení Pionýr správnost údajů doložit. Dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby Pionýr, z. s. se sídlem Senovážné náměstí 977/24, Praha 1 jako správce prostřednictvím svých organizačních jednotek zpracovával v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů uvedené osobní údaje prostřednictvím svých zpracovatelů, přičemž беру на vědomí, že takto určený zpracovatel či zpracovatelé již nepodléhají mému dalšímu souhlasu. Správce může používat mé osobní údaje ke své činnosti v souladu se Stanovami Pionýra, z.s. a dále v nutném rozsahu pro svou činnost. Souhlas uděluji na dobu neurčitou, do odvolání tohoto souhlasu. беру на vědomí, že svůj souhlas mohu písemně kdykoliv odvolat a správce mé údaje do jednoho roku zlikviduje. Způsob zpracování údajů řeší interní směrnice Pionýra, z. s..

Dne: 24.6. 2024

podpis rodičů (zákonného zástupce)

Nedílnou součástí závazné přihlášky je Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci!!!!!!!!!!!!