

1. **HERO CAMP** - ACTION Services s.r.o., Vlastenecké nám. 7, 851 01 Bratislava, IČO: 51159295, DIČ: 2120613836

Závazná prihláška

Typ: Celodenný výlet

V termíne: 24.8.2022

(prihlášku prosíme vytlačenú priniesť s ostatnými dokumentami v deň nástupu)

Viac informácií nájdete na našej stránke www.herocamp.sk alebo nás kontaktujte na čísle: +421 911 113 331

Týmto záväzne prihlasujem svoje dieťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Rodné číslo:

Informácie o dieťati: (povahové vlastnosti, špeciálna strava, lieky)

Meno a priezvisko otca:

Zamestnávateľ:

Email:

Telefónne číslo:

Meno a priezvisko matky:

Zamestnávateľ:

Email:

Telefónne číslo:

Prehlásenie rodičov:

Týmto prihlasujem svoje dieťa na denný tábor HERO CAMP, vo vyššie uvedenom termíne a mieste konania. Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky, potvrdzujem účasť dieťaťa na uvedenej akcii a súčasne sa zaväzujem uhradiť stanovený poplatok za dieťa do doby splatnosti faktúry, predstavujúci úhradu nákladov spojených so zabezpečením, realizáciou a činnosťou tábora alebo akcie.

Svojim podpisom dávam súhlas k vylúčeniu svojho dieťaťa z tábora alebo akcie, pokiaľ bude sústavne svojim správaním narúšať chod a program tábora alebo akcie. V danom prípade sa zaväzujem osobne prevziať dieťa alebo zabezpečiť jeho osobné prevzatie osobou uvedenou v písomnom vyhlásení, a to bezodkladne po oznámení o vylúčení dieťaťa z činnosti, v čase a mieste určenom na základe vzájomnej dohody s organizátorom akcií.

Týmto beriem na vedomie, že v prípade úmyselnej spôsobenej materiálnej škody mojim dieťaťom na súkromnom majetku som vedomý túto škodu okamžite (počas turnusu/pobytu) odstrániť alebo v plnej výške finančne vyrovať.

Ako uvádzané **dotknuté osoby 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 pedagogickej dokumentácie a účtovnej agendy. Osobné údaje budú po spracovaní archivované po dobu zákonom stanovených lehôt a následne dané na likvidáciu.

V Bratislave dňa:

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

.....

VYHLÁSENIE RODIČOV O ZDRAVOTNOM STAVE A BEZINFEKČNOSTI DIEŤAŤA

Prosím odovzdať v deň nástupu spolu s prefotenou kartičkou poistenca.

Vyhlasujem, že moje dieťa

bytom.....

- neprejavuje žiadne príznaky akútneho, najmä respiračného ochorenia a príznaky infekcie COVID-19, t.j. zvýšená teplota, kašeľ, dýchavičnosť, atď. 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).
- Vyhlasujem že dieťa počas 14 dní pred odchodom na tábor neprišlo do styku s osobou chorou na infekčné ochorenie COVID-19 alebo podozrivou z nákazy a nemá nariadené karanténne opatrenie.
- Zároveň vyhlasujem, že ani inému príslušníkovi rodiny, žijúcemu s ním v spoločnej domácnosti, nie je nariadené karanténne opatrenie.
- Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Vyhlásenie nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom dieťaťa do tábora alebo akcie!

V Bratislave dňa:

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa

Prekonané / aktuálne/ choroby:.....

Aktuálne užívané lieky(návod ako podávať):.....

Alergie:

Špeciálne upozornenie pre vedúceho tábora (zvyky dieťaťa, povahové vlastnosti, obľúbené jedlo)

.....

.....

POTVRDENIE O ODCHODE Z TÁBORA ALEBO AKCIE

Potvrďujem, že moje dieťa :

bude odchádzať z tábora / akcie HERO CAMP (prosím dopíšte, zakrúžkujte vyhovujúce):

- v sprievode rodičov
- v sprievode (napíšte meno osoby ktorá dieťa vyzdvihne + telefónne číslo)

.....

V Bratislave dňa.....

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

UYADRENIE A UDELENIE SÚHLASU / NESÚHLASU SO ZVEREJNENÍM FOTOGRAFÍ A VIDEÍ

(prosíme priniesť vytlačené, vyplnené a podpísané v prvý deň tábora)

v zmysle § 13 ods. 1 písm. a) zák. č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „GDPR“)

medzi:

Zákonný zástupca maloletého účastníka tábora/akcie:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia dieťaťa:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa:

Telefónne číslo alebo email:

(ďalej len „zákonný zástupca“ v príslušnom gramatickom tvare)

a

HERO CAMP - ACTION Services s.r.o.

Adresa: Vlastenecké nám. 7, 851 01 Bratislava - Petržalka

Sídlo: Vlastenecké nám. 7, 851 01 Bratislava - Petržalka

IČO : 51159295

DIČ: 2120613836

V zastúpení : Tomáš Tvarožek

(ďalej len „organizátor“ v príslušnom gramatickom tvare)

1. Predmetom tohto dokumentu je udelenie a vyjadrenie súhlasu/nesúhlasu zákonným zástupcom pre organizátora na vytvorenie a následné použitie, resp. šírenie a zverejňovanie obrazovo-zvukového záznamu a fotografického materiálu vytvoreného počas tábora alebo iných aktivít pre deti.
2. V zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, zákonný zástupca súhlasí so spracovaním osobných údajov, ktoré poskytol organizátorovi. Súhlas platí výhradne pre spracovanie osobných údajov a svoj súhlas vyjadruje svojim podpisom na prihláške konkrétnej aktivity, nesúvisí s touto dohodou o udelení súhlasu pre zverejňovanie videí a podobizní maloletého účastníka.
3. Ubezpečujeme Vás, že riadne spracúvanie Vašich osobných údajov je pre našu organizáciu veľmi dôležité a ich ochrana je pre nás úplnou samozrejmosťou. Detailné zásady ochrany osobných údajov sú k dispozícii k nahliadnutiu v tlačenej verzii priamo na mieste konania tábora, či inej aktivity.
4. Organizátor dodržiava prísne pravidlá, ktoré stanovujú konkrétne osoby s prístupom k Vaším osobným údajom a spôsob ich spracovania.
5. Zákonný zástupca podpisom tohto dokumentu súhlasí/nesúhlasí s použitím zvukovo-obrazového záznamu a/alebo zvukového záznamu a/alebo podobizne dieťaťa na propagačné účely. (Facebook, Instagram, spoločné fotky detí na propagačných materiáloch a pod.)
6. Zákonný zástupca vyhlasuje, že si tento dokument pozorne prečítal, jeho obsahu porozumel a na potvrdenie svojho súhlasu alebo nesúhlasu dokument podpisuje slobodne, vážne a bez akéhokoľvek nátlaku či tiesne.

SÚHLASÍM*

NESÚHLASÍM*

*vhodné zakrúžkujte

V Bratislave dňa:

.....

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

(prosíme priniesť vytlačené, vyplnené a podpísané v prvý deň tábora)

Písomné udelenie súhlasu

Týmto udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov v súlade s ustanoveniami článku 6 Nariadenia EÚ 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (ďalej len „Nariadenia GDPR“) spoločnosti ACTION Services s. r. o., so sídlom Vlastenecké námestie 1185/7, 851 01 Bratislava, IČO: 51 159 295, na účely spracovania objednaných služieb a marketingu. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať a je na dobu určitú, t. j. 5 rokov odo dňa podpisu.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Číslo OP zákonného zástupcu:

Meno a Priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia dieťaťa:

V Bratislave dňa:

.....

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa