

Osobní karta účastníka kempu 1. FC Poruba

Obecné podmínky a pravidla účasti na kempu

Povinnosti účastníka kempu

- řídit se pokyny vedoucího, trenérů a zdravotníka
- dodržovat stanovený denní režim kempu
- mít s sebou vybavení doporučené v informačních pokynech
- neprodleně hlásit jakékoli zdravotní obtíže trenérům nebo zdravotníkovi
- chovat se ohleduplně a přátelsky vůči ostatním účastníkům
- zdržet se vulgárního či nevhodného chování
- neopouštět areál kempu bez souhlasu trenérů, zdravotníka nebo dozoru
- dodržovat řád kempu

Další ustanovení

- **Předání dokumentace při nástupu**

Zákonný zástupce je při nástupu na kemp povinen předat vyplněnou a podepsanou osobní kartu účastníka (včetně Prohlášení zdravotního stavu dítěte, viz níže) a kopii kartičky zdravotní pojišťovny.

- **Škody na vybavení**

V případě poškození nebo znehodnocení majetku v okolí kempu si organizátor vyhrazuje právo požadovat po zákonných zástupcích odpovídající náhradu škody.

- **Cennosti a hotovost**

Za ztrátu cenných předmětů nebo peněz organizátor neručí. Doporučujeme cennosti a vyšší finanční obnos na kemp nebrat, případně je uložit u trenérů.

Podepsáním tohoto dokumentu zákonný zástupce potvrzuje, že byl seznámen s výše uvedenými podmínkami, rozumí jim, respektuje je a souhlasí s jejich dodržováním. V případě závažného porušení těchto pravidel si organizátor kempu vyhrazuje právo účastníka bez nároku na vrácení peněz z kempu vyloučit.

Osobní karta účastníka kempu 1. FC Poruba

Osobní údaje účastníka

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Kontaktní údaje zákonných zástupců

Zákonný zástupce 1

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Telefonní číslo:

Zákonný zástupce 2

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Telefonní číslo:

Prohlášení o zdravotním stavu dítěte (vyplňuje zákonný zástupce)

Prohlašuji, že moje dítě:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo: /

je podle mého nejlepšího vědomí v dobrém zdravotním stavu a netrpí žádnými zdravotními potížemi, které by mu bránily v účasti na programu kempu nebo by jej mohly během pobytu ohrozit.
Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých nebo neúplných informací může mít právní důsledky.

Trpí dítě nějakými alergiemi?

(Prosím zakroužkujte) ANO / NE

Pokud ANO, uveďte, na co konkrétně:

.....
.....

Užívá dítě pravidelně nějaké léky?

(Prosím zakroužkujte) ANO / NE

Pokud ANO, prosíme o název léků a způsob/dávkování:

.....
.....

Prohlášení a souhlasy

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlasím, aby pořadatel kempu, 1. FC Poruba – Petřvald na Moravě, z.s., IČO: 05989167, se sídlem Petřkovická 386/7, 725 28 Ostrava – Lhotka, jako správce osobních údajů, zpracovával osobní údaje mého dítěte (zejména jméno, datum narození, zdravotní informace nezbytné pro účast na akci) a mé kontaktní údaje za účelem organizace, zajištění průběhu kempu a případné krizové komunikace. Tento souhlas je poskytován na dobu nezbytně nutnou k naplnění účelu zpracování a je udělen dle čl. 6 odst. 1 písm. a) Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR). Beru na vědomí, že mám právo kdykoli svůj souhlas odvolat, požadovat přístup k údajům, jejich opravu nebo vymazání.

Souhlas s pořizováním a použitím fotografií a audiovizuálních záznamů

Souhlasím / Nesouhlasím (nehodící škrtněte), aby pořadatel pořizoval fotografie a videozáznamy mého dítěte v průběhu kempu a následně je použil k propagačním účelům (webové stránky, sociální sítě, informační materiály apod.). Tento souhlas uděluji dobrovolně a mohu jej kdykoli odvolat.

Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že ke dni nástupu na kemp je mé dítě zdravotně způsobilé, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka, kašel, průjem) a během posledních 14 dnů nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Prohlášení o bezinfekčnosti nesmí být starší než 1 den (24 hodin) před nástupem dítěte na kemp.

Souhlas s poskytnutím základního zdravotního ošetření a případné první pomoci

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mému dítěti poskytnuto základní zdravotnické ošetření (např. ošetření drobných poranění, odstranění klíštěte, podání volně prodejných léků – např. léky proti horečce, bolesti nebo alergiím). Beru na vědomí, že o jakémkoli ošetření budu informován/a bez zbytečného odkladu.

V dne

Podpis zákonného zástupce:

Organizátor kempu: 1. FC Poruba – Petřvald na Moravě, z.s.

Vedoucí kempu: Tomáš Stibor, Kontakt: e-mail: tomas.stibor@email.cz, tel: 720 301 366

