Základná škola Komenského 13, ZŠ 17. Novembra, 083 01 S A B I N O V

P R I H L Á Š K A do letného tábora 2022

1.turnus – od 04.07.2022 do 08.07.2022
2.turnus – od 11.07.2022 do 15.07.2022
3.turnus - od 15.08.2022 do 19.08.2022
4.turnus - od 22.08.2022 do 26.08.2022

Termín:..... **Turnus:**.....

Meno, priezvisko: ..... ZŠ, trieda: .....
Dátum narodenia: ..... rodné číslo (potrebné pre poisťovňu): .....
Adresa bydliska: ..... PSČ: .....
Meno matky: ..... tel. kontakt: .....email.....
Meno otca: ..... tel. kontakt: .....email.....

Platba: 75 € - hotovosť/ bankový prevod.

V Sabinove dňa: .....
podpis rodiča / zákonného zástupcu .....

SÚHLAS:
Dolu podpísaný (-á) ..... súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle úst. § 14 zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov (GDPR je priložené k prihláške do letného tábora podľa výberu).
Tento súhlas platí počas celej doby poskytovania výchovy a vzdelávania, do termínu zániku tejto doby a počas nutnej lehoty uloženia v súlade s platnými predpismi.
V Sabinove dňa: .....
podpis rodiča / zákonného zástupcu .....

ZDRAVOTNÝ ZÁZNAM DIEŤAŤA:
Meno a priezvisko: ..... nar.:..... Zdrav. poisťovňa:.....
Bydlisko: .....
Dieťa znáša – neznáša cestu dopravným prostriedkom: .....
Dieťa užíva – neužíva lieky, zdravotné pomôcky, ak áno, aké: .....
Trpí – netrpí na alergie, aké: .....
Upozornenie pre vedúceho tábora na zdravotné zvláštnosti, úľavy dieťaťa:
.....
.....
Plavec – neplavec: .....
Iné .....

✂ - - - - - - - -✂ - - - - - - - - - -✂ - - - - - - - -✂ - - - - - - - - - -✂ - - - - -

PREHLÁSENIE RODIČOV:
(nie staršie ako 1 deň - odovzdať v deň nástupu spolu s kópiou preukazu poistenca)
Meno dieťaťa: .....nar.: .....
Prehlasujem, že dieťa je úplne zdravé, bez akútnych zdravotných problémov, v rodine ani v jej bezprostrednom okolí sa v poslednom období nevyskytla žiadna infekčná choroba, hygienik ani ošetrujúci lekár nenariadil dieťaťu karanténu, zdravotný dozor alebo lekársky dohľad. Sme si vedomí právnych následkov, ktoré by pre nás vyplynuli, keby z nepravdivých údajov tohto prehlásenia vzniklo zdravotné ohrozenie kolektívu detí.

V Sabinove dňa: ....
podpis rodiča (zákonného zástupcu)