

LETNÍ PŘÍMĚSTSKÝ POBYT – PŘIHLÁŠKA

Informace o pobytu:

Název (*zakroužkujte*): Rozhýbej léto! / Planeta Fantazie
Termín konání: Rozhýbej léto = 13. – 17. 7. 2026. Planeta Fantazie = 20. – 24. 7. 2026
Časová dotace: pondělí – pátek vždy 7:30 – 15:00 hodin
Místo konání: Centrum volného času Hrádek, Hrádek 115, 739 97 Hrádek
Vedoucí pobytu: Mgr. Věra Garbová, Ing. Žaneta Brachaczková
Telefon: 601 383 111
E-mail: zpravodaj@obechradek.cz
Cena pobytu: 2.300 Kč / dítě

Účastník pobytu - dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Telefon:

Informace o ceně a platbě pobytu:

- V ceně je zahrnuta strava (dopolední a odpolední svačina, oběd), pitný režim, veškeré pomůcky a materiály
- Platbu za pobyt uhradte bezhotovostně:

Číslo účtu: 279392127/0600

Částka: 2 300,00 CZK

Datum splatnosti: 31. 03. 2026

Zpráva pro příjemce: Uveďte jméno dítěte a název pobytu



QR platba

Zákonný zástupce bere na vědomí tyto skutečnosti:

- Dítě se zúčastní celého pobytového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve Zdravotním dotazníku (anamnéza), který je nedílnou součástí této přihlášky.
- Příchody/odchody dítěte do/z CVČ v jednotlivých dnech pobytu budou zajišťovány zákonným zástupcem, případně rodinnými příslušníky dítěte.
- Zákonný zástupce důkladně zváží samostatné příchody/odchody dítěte do/z CVČ s přihlédnutím k jeho věku a schopnostem.
- Odpovědnost za dítě přebírá vedoucí pobytu v okamžiku vstupu dítěte do CVČ.
- Odpovědnost za dítě vedoucímu zaniká okamžikem odchodu z CVČ.

Povinnosti zákonného zástupce:

- Seznámit se s pokyny v této přihlášce, společně s přílohami č. 1, 2 a 3 ji vyplnit, podepsat a odevzdat do kanceláře CVČ nejpozději ráno v den nástupu. Případně vyplněnou a oskenovanou ji odeslat e-mailem na zpravodaj@obechradek.cz. Neodevzdání řádně vyplněné přihlášky a jejích příloh je překážkou pro účast dítěte na pobytu.
- Poučit dítě řídit se pokyny vedoucí pobytu a Provozním řádem Centra volného času, který je dostupný na webu obce (www.obechradek.cz) a v tištěné podobě u správce CVČ. Závažné porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na pobytu bez nároku na vrácení platby.
- Neprodleně informovat pořadatele o nenadálých změnách, které by mohly mít vliv na účast dítěte na pobytu (např. změna zdravotního stavu).
- Zajistit dítěti:
 - Oděv vhodný ke sportování
 - Čistou, pevnou obuv, vhodnou do sálu CVČ
 - Oděv a obuv pro pobyt venku (dle počasí)
 - Léky, pokud je užívá
 - Kopii průkazu zdravotní pojišťovny

Povinnosti vedoucích pobytu:

- Řídit se povinnostmi vyplývajícími z příslušných paragrafů Zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví
- Dbát na bezpečnost a ochranu zdraví dětí při všech činnostech s pobytem souvisejících.
- Zajistit svěřenému dítěti vhodné, zdravé neohrožující podmínky (zásobování pitnou vodou, hygienicky nezávadný stav zařízení, strava, osobní hygiena, pohyb úměrný věku a schopnostem dětí, relaxace).
- Informovat zákonného zástupce o všech důležitých změnách a skutečnostech (např. změna zdravotního stavu dítěte).
- Zachovávat mlčenlivost o veškerých osobních/citlivých údajích, uvedených v této přihlášce a jejích přílohách.
- Řídit se skutečnostmi vyplývajícími z vyplněných příloh č. 1 a 2.

Příchod a odchod dítěte do/z CVČ:

Dítě bude přicházet a odcházet samo (*nehodící se škrtněte*): **ANO** **NE**

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě k pobytu.

V dne

.....

Podpis zákonného zástupce

Příloha č. 1

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK (ANAMNÉZA)

pro účely letního příměstského pobytu v Centru volného času

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna: Rodné číslo:

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

.....
.....

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, diabetes, apod.)

.....
.....

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání pobytu nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

.....
.....

Setkalo se dítě v době 3 měsíců před začátkem pobytu s nějakou infekční chorobou?

.....
.....

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

.....
.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....
.....

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby, apod.):

.....
.....

Příloha č. 2

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ NEZLETILÉ OSOBY

1. Já, níže podepsaný,

Jméno a příjmení: _____

Rok narození: _____

Trvalé bydliště: _____

uděluji tímto souhlas Obci Hrádek se sídlem Hrádek 352, 739 97, IČ: 005 35 958 (dále jen „správce“), aby ve smyslu nařízení č. 679/2016 o ochraně osobních údajů fyzických osob (dále jen „GDPR“) zpracovával tyto osobní údaje mého nezletilého dítěte:

Jméno dítěte:

Osobní údaje	Souhlasím	Nesouhlasím
Jméno a příjmení		
Fotografie		
Audio záznam		
Video záznam		

2. Tyto osobní údaje je nutné zpracovat pro tyto účely:

- *pořízení a/nebo zveřejnění fotografie/í na webových stránkách obce Hrádek, na FB stránkách obce a Centra volného času a v místním periodiku „Hrádecké noviny“*
- *zveřejnění článku, týkajícího se osoby mého nezletilého dítěte, na webových stránkách Obce Hrádek, na FB stránkách obce a Centra volného času a v místním periodiku „Hrádecké noviny“*

3. Údaje budou správcem zpracovány po dobu nezbytně nutnou k naplnění účelu.

4. Zpracování bude probíhat v souladu s příslušnými právními normami o ochraně osobních údajů a s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

5. Dle GDPR máte právo:

- Vzít souhlas kdykoliv zpět
- Požadovat informaci, jaké vaše osobní údaje zpracováváme
- Požádat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- Vyžádat si přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit
- Požadovat opravu, výmaz osobních údajů, omezení zpracování a vznést námitku proti zpracování

6. Byl/a jsem také poučen/a o tom, že svá práva mohu uplatnit doručením žádosti nebo osobně na adrese: Obecní úřad Hrádek, Hrádek 352, 739 97 Hrádek.

V Hrádku dne

Podpis zákonného zástupce

Příloha č. 3

Čestné prohlášení o bezinfekčnosti

Svým podpisem níže čestně prohlašuji, že:

Dítě při nástupu k pobytu nebude jevit známky akutního onemocnění (např. horečky, průjmu apod.)
ani příznaky parazitárního onemocnění (např. vši, svrab)

Podpis zákonného zástupce: