**PŘÍMĚSTSKÉ TÁBORY RODINNÉHO CENTRA PROVÁZEK 2025**

**NÁSTUPNÍ LIST DÍTĚTE**

**PROSÍME ODEVZDAT PRVNÍ DEN TÁBORA S DATEM NÁSTUPU!**

**Obsah:** prohlášení o bezinfekčnosti, zdravotním omezení, speciálních vzdělávacích potřebách, souhlas s GDPR a fotodokumentací, kopie karty pojišťovny

**Jméno a příjmení dítěte:…………………………………………………………………………………………..**

**Jméno a příjmení zák. zástupce: ………………………………….………Telefon:………………………**

1. **Prohlašuji,** **že**

* ošetřující lékař nenařídil shora uvedenému dítěti změnu režimu
* dítě neprodělalo v posledním týdnu infekční onemocnění
* nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota,…)
* nepřišlo v posledních dvou týdnech do styku s infekčními osobami
* není po úraze, ani mu nebyla nařízena poúrazová léčba

1. **Prohlašuji, že (zakroužkujte správnou odpověď):**
2. dítě nemá speciální vzdělávací potřeby a asistenta pedagoga ve škole
3. dítě má speciální vzdělávací potřeby a záležitost byla projednána s RC

**3. Další skutečnosti:**

**Alergie**:……..…………………………………………………………………………………………………………….

**Potravinová omezení**:……..………………………………………………………………………………………

**Poruchy soustředění či chování, jiné:**………………………………………………………………………

**4. Udílím souhlas se zpracováním údajů a souhlas s fotodokumentací** pro účely umístění na chráněnou webovou galerii RC Provázek, Výroční zprávy, nástěnky a kroniky. Zpracování osobních údajů poskytnutých při přihlášení dítěte, je nezbytné pro poskytování služby. Osobní údaje nebudou poskytnuty jinému subjektu.

**5. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s Provozní řádem táborů RC Provázek, z.s.**

**V Olomouci, dne:**

**Podpis:**

Rodinné centrum Provázek, z.s, Tř. Svornosti 2a, 779 00 Olomouc, IČO: 22756850

**KOPIE KARTY ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY ZDE:**

(možno zkopírovat v den nástupu v RC)

1. strana

2. strana

­­­­­­­­­­­­­­­­­­

Rodinné centrum Provázek, z.s, Tř. Svornosti 2a, 779 00 Olomouc, IČO: 22756850