**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