Přihláška na komunitní venkovský tábor

|  |  |
| --- | --- |
| *Název projektu* | 1. Projekt OPZ+ MAS Východní Slovácko |
| *Registrační číslo projektu* | CZ.03.02.01/00/22\_008/0000038 |

|  |  |
| --- | --- |
| *Údaje o přihlašovaném dítěti* | |
| *Jméno a příjmení* |  |
| *Datum narození* |  |
| *Adresa trvalého pobytu* |  |
| *Zdravotní pojišťovna* |  |
| *Alergie\** |  |
| *Trvalá onemocnění\** |  |
| *Užívání léků (název léků + dávkování) \** |  |
| *Jiná sdělení (strach z výšek, dietní opatření, omezení denního režimu…)* |  |

\* Uvedené osobní a zdravotní údaje o dítěti jsou nezbytně nutné pro zdravotníka, vedoucí a případné lékařské ošetření během pobytu. Slouží k předvídání možných komplikací a snaze jim předcházet tam, kde je to možné. Informace jsou přísně důvěrné a nebudou použity k jiným účelům!

|  |  |
| --- | --- |
| *Zákonný zástupce dítěte* | |
| *Jméno a příjmení* |  |
| *Telefon* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Termín tábora* | *Lokalita tábora* |
|  | 15. – 19. 7. 2024 | Dobrovolnické centrum STOPA, Pod Valy 664, Uherský Brod |
|  | 5. – 9. 8. 2024 | Dobrovolnické centrum STOPA, Pod Valy 664, Uherský Brod |

Bližší informace:

* Jana Haluzová, tel.: 724 651 281, e-mail: [jana.haluzova@uhbrod.charita.cz](mailto:jana.haluzova@uhbrod.charita.cz)
* Vojtěch Surmař, tel.: 606 863 992, e-mail: [vychodnislovacko@gmail.com](mailto:vychodnislovacko@gmail.com)

Přihlášku na tábor odevzdejte:

* osobně na adrese Dobrovolnické centrum STOPA Pod Valy 664, 688 01 Uherský Brod nebo Suchá Loz 72, 687 53 Suchá Loz
* nebo zašlete emailem na adresu: [vychodnislovacko@gmail.com](mailto:vychodnislovacko@gmail.com)

**Táborový poplatek (cena): 1 000 Kč za dítě**

Po dodání přihlášky Vám bude sděleno, zda přihláška splňuje podmínky přijetí (kapacita tábora).

**Přihlášku na tábor je možné podat do 15. 4. 2024.**

Podpis zákonného zástupce1:

....................................................................

1Podpisem souhlasím s uchováním a případným zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytném pro potřeby projektu č. CZ.03.02.01/00/22\_008/0000038, ve smyslu zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Tento souhlas uděluji jako podpořená osoba na dobu zapojení v projektu (tedy po dobu využívání služby péče o dítě) s navýšením o povinnou lhůtu 10 let archivace dokumentů vztahujících se k projektu. Informace o podpořených osobách jsou uchovávány v souladu s platnými zákony České republiky. Osobní údaje podpořených osob jsou plně zabezpečeny proti zneužití. Osobní údaje nebudou předány žádné další osobě, s výjimkou subjektů oprávněných provádět u zpracovatele osobních údajů kontrolní činnost na základě zvláštních předpisů.