

# Závazná přihláška na příměstský tábor TK Hotch-Potch

2. 8. 2021 – 6. 8. 2021

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa bydliště: .....

Telefony na zákonné zástupce: .....

Kontaktní email: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Výjimečnosti Vašeho dítěte /zdravotní upozornění, návyky atd./

*Prosíme, vyplňte z druhé strany přihlášky. Vše se dá řešit, pokud o tom víme.*

Jsem seznámen(a), že dítěti nemám na příměstský tábor dávat žádné cennosti (šperky, mobilní telefon apod.) a trenérka HP nenese odpovědnost za jejich případné poničení či odcizení. Podpisem přihlášky souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v aktuálním znění.

Podpisem přihlášky beru na vědomí, že trenérka TK Hotch-Potch odpovídá za mé dítě pouze po dobu jeho pobytu na příměstském táboře po převzetí od zákonného zástupce.

Tanečník či zákonný zástupce tanečníka svým podpisem stvrzuje a souhlasí s tím, aby pořadatel soustředění nebo osoba jí pověřená pořizovala fotografické, obrazové a zvukově obrazové nebo zvukové záznamy týkající se tanečníků, choreografie i projevů osobní povahy všech tanečníků na soustředění a aby takové materiály užil v dokumentačních a propagačních materiálech všemi známými a dostupnými způsoby užití (internet, propagace v médiích, tisk, printových a elektronických médiích jako televize a rozhlas). Tento souhlas se uděluje na neomezenou dobu a na území celého světa. Každý tanečník tímto garantuje a svým podpisem stvrzuje pořadateli soustředění, že nevznese žádný finanční požadavek za účast ani žádný jiný finanční požadavek za poskytnutí a užití záznamů.

V ..... Dne .....  
*jméno a podpis zákonného zástupce*

-----zde odstříhněte-----

## Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že dítě....., narozené .....,  
bytem....., nejví známky akutního onemocnění  
(například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před nástupem na příměstský tábor nepřišlo do styku s fyzickou  
osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní  
opatření.

V ..... dne .....  
*jméno a podpis zákonného zástupce*