## **Přihláška dítěte na skautský tábor**

Pořadatel: Junák – český skaut, středisko Krahujec Nymburk, z.s.

Na Rejdišti, 288 02 Nymburk

Typ: letní podsadový

Místo: tábořiště Poušť u Bechyně

##### Termín: 29.6. - 13. 7. 2019

##### Poplatek: 3 500 Kč

Jméno a příjmení dítěte:.………………………………….… Datum narození:…………….

##### Bydliště:……………….…………………………………………………………

# Kontakty na zákonné zástupce dosažitelné v době konání tábora (vyplňte oba)

##### Jméno a příjmení:……….…..…………..…………….………..…….…………

Adresa:………………………………..………………………...………………

Telefon:……………..…..…. E-mail:…………………………………………

##### Jméno a příjmení:……….…..…………..…………….………..…….…………

Adresa:………………………………..………………………...………………

Telefon:……………..…..…. E-mail:…………………………………………

Bereme na vědomí, že tábor je výběrový a souhlasíme s podmínkami táborového řádu, jímž se každý účastník musí podřídit. Jejich nedodržení může vést k vyloučení bez nároků na vrácení táborového poplatku.

**Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu a zdravotníkovi akce:**

V době konání tábora, tj. od 29.6. – 13. 7. 2019, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu výše uvedeného dítěte ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů panu Janu Havelkovi, nar. 17. listopadu 2000, bytem Kostomlátecká 200, Nymburk 288 02.

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce na výše uvedených telefonních číslech.

V ……………………dne…………….. ……………………….. ………………………..

Podpisy zákonných zástupců

**Poučení k ochraně osobních údajů mladšího člena**

Jméno a příjmení dítěte:.………………………………….… Datum narození:…………….

**/ I/ Nakládání s osobními údaji**

**Souhlas po dobu skautského tábora**

Vyplněním a podpisem této přihlášky dává rodič (zákonný zástupce) mladšího člena spolku Junák - český skaut, z. s., sídlem v Praze, IČO 00409430 (dále jen Junák) a spolku Junák – český skaut, středisko Krahujec Nymburk, z.s. IČO 62444174 (dále jen Krahujec) jako společným správcům osobních údajů (dále jen Správci) souhlas se zpracováváním svých osobních údajů a osobních údajů člena  v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů (dále jen Zákon) a to po dobu skautského tábora. Správci mohou některé osobní údaje zpracovávat i po dobu delší, pokud povinnost zpracovávat tyto údaje i po skončení členství ukládá Správcům závazný právní předpis. Správci osobní údaje zpracovávají v rozsahu nezbytném pro výkon oprávněné činnosti spolku, a to konkrétně pro následující účel:

1. zajištění výchovné práce a oddílové, případně i další obdobné činnosti jednotek Junáka (dále jen Činnost),
2. evidence členů, kdy členství je zákonný právní vztah mezi fyzickou osobou, Junákem a jeho příslušnou organizační jednotkou (která je pobočným spolkem Junáka ve smyslu Občanského zákoníku); Junák své členy eviduje mimo jiné kvůli výběru členských příspěvků,
3. kontaktování člena a jeho rodičů nebo jiných zákonných zástupců při zajištění Činnosti,
4. evidence účastníků akcí pořádaných Junákem či jeho organizační jednotkou,
5. naplňování poslání mimo jiné tím, že Junák svým členům nabízí náležité vzdělávání, odpovídající jejich pozici v organizaci, informuje je o připravovaných akcích a projektech, výchovných nástrojích, publikacích a vybavení, a propaguje svou činnost,
6. poskytnutí údajů požadovaných po Junáku orgány veřejné správy při čerpání finančních prostředků z jejich rozpočtů nebo při plnění povinností vyplývajících z právních předpisů a
7. zpracovávání plateb na bankovní účty, včetně transparentních.

Správci zpracovávají o každém členovi tyto osobní údaje:

1. identifikační údaje – jméno, příjmení, rodné číslo, údaj o pohlaví, trvalé bydliště, fotografie;
2. kontaktní údaje – kontaktní adresa, telefon, e-mail a další obdobné údaje;
3. údaje o činnosti v Junáku;
4. podobizny, obrazové snímky, obrazové a zvukové záznamy (tedy fotografie a videa), vznikající při dokumentaci činnosti;
5. údaje o zdravotním stavu, další údaje související s činností člena – plavecké, tělesné a jiné schopnosti a dovednosti, zdravotní pojišťovna, škola a podobné údaje;
6. údaje o rodičích či zákonných zástupcích – jméno, příjmení, titul, kontaktní adresa, telefon,   
   e-mail, profese a podobné údaje;
7. údaje o náboženském přesvědčení členů v odůvodněných případech.

Správci zpracovávají i údaje o zdravotním stavu, které Zákon označuje jako „citlivé údaje“. Jedná se o údaje nezbytné pro posouzení zdravotního stavu člena pro účast na Činnosti Junáka, slouží k preventivní ochraně zdraví člena a též jako informace pro ošetřujícího lékaře. V odůvodněných případech dále Správci zpracovávají i údaje o náboženském přesvědčení členů, které jsou rovněž citlivými údaji. Citlivé údaje mají k dispozici pouze činovníci přímo se podílející na aktivitách člena v Junáku a jsou zpracovávány výhradně po dobu členství. Pro zpracování citlivých údajů potřebuje Junák výslovný souhlas, tento souhlas může být kdykoliv odvolán.

**Podmínky zpracování a informace o zpracovávání**

Zpracování osobních údajů v Junáku je dále upraveno Směrnicí pro nakládání s osobními údaji a dalšími vnitřními předpisy, aby tak byla zajištěna jejich ochrana před zneužitím. Správci mohou v přiměřeném rozsahu a v souladu s účelem zpracovávání osobních údajů zveřejnit osobní údaje členů, kteří vykonávají funkce v Junáku nebo jeho jednotlivých organizačních jednotkách, či se o ně ucházejí.

Osobní údaje mohou být zpracovávány kromě Správců i jimi pověřenými zpracovateli, a to za použití manuálních a automatizovaných způsobů zpracování. Osobní údaje mohou být dále zpřístupněny všem organizačním jednotkám Junáka, uvedeným v rejstříku spolků u Městského soudu v Praze (dostupný také na www.justice.cz), přičemž budou zpřístupněny pouze těm činovníkům Junáka, kteří je potřebují pro výkon své funkce.

Rodič či zákonný zástupce je povinen o členovi poskytnout úplné a pravdivé údaje identifikační a kontaktní, relevantní údaje o zdravotním stavu a identifikační a kontaktní údaje o alespoň jednom z rodičů či zákonném zástupci. Poskytnutí těchto údajů je nezbytné pro činnost Správců ve vztahu k  členovi po dobu členství příslušného člena v Junáku. V případě neposkytnutí těchto údajů člen nemůže být přijat. Poskytnutí ostatních osobních údajů je dobrovolné. Souhlas s bodem d) je možné odvolat pro konkrétní záznam či obecně.

Na základě písemné žádosti je Junák povinen poskytnout členovi (případně za něj jeho rodiči, či zákonnému zástupci) informace o osobních údajích o něm zpracovávaných, a to jednou za kalendářní rok bezplatně, jinak kdykoli za přiměřenou úhradu.

Pokud se rodič či zákonný zástupce domnívá, že jakýkoli Správce, zpracovatel či další příjemce provádí zpracování osobních údajů v rozporu s ochranou soukromého a osobního života nebo v rozporu se Zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, může: (i) požádat Správce, zpracovatele či dalšího příjemce o vysvětlení; (ii) požádat, aby jakýkoli Správce, zpracovatel či další příjemce odstranil takto vzniklý stav; (iii) obrátit se s podnětem na Úřad pro ochranu osobních údajů; nebo (iv) požadovat opravu osobních údajů v souladu se Zákonem.

**/II/ Prohlášení**

Rodič nebo jiný zákonný zástupce:

* prohlašuje, že se seznámil/a s podmínkami účasti na skautském táboře a souhlasí s účastí člena na skautském táboře.,
* souhlasí, aby člen byl vychováván podle skautských idejí
* souhlasí s výše uvedeným způsobem zpracování osobních údajů člena a jejich rodičů či zákonných zástupců po dobu členství,
* [ ] nesouhlasí s výše uvedeným způsobem zpracování osobních údajů člena a jejich rodičů či zákonných zástupců po skončení členství,
* výslovně souhlasí se zpracováním osobních údajů o zdravotním stavu člena a v odůvodněných případech i údajů o jeho náboženském přesvědčení,
* se zavazuje poskytovat včas úplné, přesné a pravdivé údaje potřebné pro činnost člena v Junáku.

V ……………………dne……………..

Podpis zákonného zástupce………………………………….

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě**

Evidenční číslo posudku:

## **1. Identifikační údaje**

Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

## **2. Účel vydání posudku**:

## **3. Posudkový závěr**

1. Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci
2. je zdravotně způsobilé\*)
3. není zdravotně způsobilé\*)
4. je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)\*)\*\*)
5. Posuzované dítě
6. se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
7. je proti nákaze imunní (typ/druh)
8. má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
9. je alergické na
10. dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

**Poznámka:**

\*) Nehodící se škrtněte \*\*) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uvede se omezení podmiňující zdravotní stav způsobilosti k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

## **4. Poučení**

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

## **5. Oprávněná osoba**

Jméno, popřípadě jména, a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce…):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:…………….

Podpis oprávněné osoby

Datum vydání posudku:………………..

Podpis lékaře a razítko poskytovatele zdravotnických služeb……………………

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu.

Jméno a příjmení dítěte:.………………………………….… Datum narození:…………….

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se skautského letního podsadového tábora střediska Krahujec Nymburk na tábořišti Poušť u Bechyně v termínu 29.6. – 13. 7. 2019

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ……………………dne……………..

**!Datum nesmí být starší 1 dne před odjezdem na tábor!**

Podpis zákonného zástupce………………………………….