



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## Přihláška na Příměstský tábor Nový Hrádek (provoz v pracovní dny od 19. 7. do 13. 8. 2021 včetně)

**Provozovatel: Mateřská škola Nový Hrádek**  
**Adresa: Hradní 102, 54 922 Nový Hrádek**

**Žádám o přijetí dítěte na Příměstský tábor Nový Hrádek v období:** .....

### Údaje o přihlašovaném dítěti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Škola a třída, kterou dítě v daném školním roce navštěvuje:

Adresa trvalého pobytu:

Zdravotní pojišťovna:

Upozornění na zdravotní problémy dítěte (např. alergie):

### Údaje o rodičích

Jméno a příjmení matky:

Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa společné domácnosti s dítětem:

Telefon do zaměstnání

Mobilní telefon:

Telefon domů

E-mail:

Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele)<sup>1</sup>:

Prohlašuji, že jsem byla seznámena s podmínkami tábora a zavazuji se je dodržovat.

Datum a podpis:

Jméno a příjmení otce:

Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa společné domácnosti s dítětem:

Telefon do zaměstnání

Mobilní telefon:

Telefon domů

E-mail:

Údaje o zaměstnavateli (název a adresa zaměstnavatele)<sup>1</sup>:

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s podmínkami tábora a zavazuji se je dodržovat.

Datum a podpis:

<sup>1</sup>V případě nezaměstnaných hledajících aktivně práci bude uveden úřad práce, kde je osoba registrována, osoby v procesu vzdělávání uvedou údaje o škole či v případě rekvalifikace o instituci poskytující rekvalifikační kurz (vč. názvu kurzu).

Podpisem zároveň potvrzuji, že jsem si vědom/a skutečnosti, že uvedením nepravdivých údajů v této přihlášce může dojít k naplnění skutkové podstaty poškození finančních zájmů EU dle § 260 zákona č. 40/2009 Sb., trestního zákoníku.

Zároveň souhlasím s uchováním a případným zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytném pro potřeby projektu č. CZ.03.2.65/0.0/0.0/16\_047/0015279, 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 (lhůta začíná běžet 1. ledna následujícího kalendářního roku po vyplacení závěrečné platby, příp. po poukázání přeplatku dotace zpět poskytovateli). 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.

**Jiná sdělení:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

- dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním\*
- má doklad, že je proti nákaze imunní\*
- má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci\*
- je zdravotně způsobilé účastnit se dětského tábora

\*) nehodící se škrtněte

V.....

dne:.....

Razítko a podpis lékaře: