**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**

dítěte na Letní vědecký tábor **„Pobytový: Fénix a Bohové Olympu“** v termínu 3. – 8. 8. 2025 pořádané Vysokou školou chemicko-technologickou v Praze, IČO: 60461373 se sídlem Technická 5, 166 28 Praha 6

**Údaje o dítěti:**

Jméno a příjmení ………………………………………………………………………………………………………….

Adresa trvalého bydliště ……………………………………………………………………………………….................

Datum narození ……………………………… Rodné číslo…………………………………..

Telefon ………………………………………. Státní příslušnost……………………………

Zdravotní pojišťovna ………………………… Třída ZŠ ………………………………………

Škola………………………………………………………………………………………………………............................

Velikost trička……………

Je dítě poprvé na táboře? ANO / NE *(Nehodící se škrtněte.)*

**Údaje o zákonných zástupcích:**

**Zákonný zástupce Zákonný zástupce (volitelné)**

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

Vztah k dítěti:…………………………………… Vztah k dítěti:…………………………………..

Telefon:…………………………………………. Telefon:…………………………………………

E-mailová adresa:……………………………… E-mailová adresa:………………………………

**Platba:**Příspěvek rodičů za účast dítěte na táboře činí **4 500 Kč**.

Platba proběhne na základě vystavené faktury, kterou Vám zašleme poštou nebo e-mailem. Po obdržení faktury zašlete částku na účet s variabilním a specifickým symbolem uvedeným na faktuře.Platbu proveďte nejpozději – **termín bude uveden na faktuře**. V případě nezaplacení poplatku do uvedeného data, nebude dítě na tábor přijato a místo něj nastoupí náhradník.

**Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním vědeckém táboře**

**Evidenční číslo posudku:** …………………………………… *(nutno vyplnit!)*

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávající posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

**Jméno a příjmení dítěte:**……………………………………………………………………………………………..

**Datum narození:**……………………………………………………………………………………………………….

**Adresa, místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště**:…………………………………………………...............

……………………………………………………………………………………………………………………………

Účel vydání posudku:…………………………………………………………………………………………………..

**Část A)** Posuzované dítě k účasti na pobytu – správnou variantu zakroužkujte

a) je zdravotně způsobilé

b) není zdravotně způsobilé

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):………………………………………………………………

*Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.*

**Část B)** Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným očkováním ANO / NE

b) je proti nákaze imunní (typ/druh)………………………………………………………………………………….

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)……………………………………………………………..

d) poruchy osobnosti/diagnostikované poruchy chování ANO / NE

e) je alergické na:………………………………………………………………………………………………………...

f) užívá léky, uveďte i s přesným dávkováním:………………………………………………………………..............

……………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum vydání posudku …………………… Podpis lékaře:…………………………..

Razítko zdravotnického zařízení:

Poučení: Proti části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona š. 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 zdravotních služeb, která 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.

Jméno a příjmení oprávněné osoby …………………………………………………………………………………..

Vztah k dítěti …………………………………………………………………………………………………….............

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

Podpis oprávněné osoby ……………………………………………………………………………………………….

**Všeobecné podmínky účasti na Letním vědeckém táboře „Pobytový: Fénix a Bohové Olympu“ stanovené pořadatelem**:

1. Je povinností účastníků a jejich zákonných zástupců seznámit se s Bezpečnostními zásadami pro volnočasové akce pořádané VŠCHT Praha a tyto zásady dodržovat.

2. Povinností účastníka je mít vhodné vybavení do laboratoře – pevná obuv s protiskluzovou podrážkou, laboratorní plášť odpovídající velikosti dítěte (plášť je možné nahradit bavlněným trikem s dlouhým rukávem a dlouhými bavlněnými kalhotami.

3. Z důvodu bezpečnosti účastníků se důrazně nedoporučuje nošení šperků a jiných cenností v průběhu Letního vědeckého tábora. Prostory, kde se Letní vědecký tábor uskutečňuje není vybaven žádným bezpečnostním prvkem pro odkládání cenností. Za případné ztráty tak nemůžeme přebírat odpovědnost.

4. Na Letním vědeckém táboře Fénix platí zákaz používání mobilních telefonů, digitálních přehrávačů a dalších obdobných elektronických zařízení. V případě ztráty věci uvedené v první větě pořadatel odpovědnost nenese.

5. Nedoporučujeme v průběhu konání tábora dítě osobně navštěvovat, neboť je tím blokován přirozený proces adaptace dítěte na nové prostředí (stýskání, smutek atd.).

6. Rodičům, kteří chtějí navštívit tento tábor, doporučujeme, aby tuto návštěvu vykonali hned při nástupu svých dětí, neboť zde budou mít možnost seznámit se nejenom s prostředím a podmínkami, ve kterých jejich děti budou trávit část prázdnin, ale i s vedením tábora, které bude mít jejich děti na starost.

7. Rodiče, kteří se budou chtít zeptat na své děti, mají příležitost zavolat na telefonní číslo hlavního vedoucího Letního vědeckého tábora, které je **604 676 923**, případně e-mail: [rudolfp@vscht.cz](mailto:rudolfp@vscht.cz).

8. Jiné osobě, než zákonnému zástupci, bude dítě vydáno **pouze na základě písemné plné moci** (vzor ke stažení na stránkách tábora). **Případná plná moc musí být předána v den nástupu dítěte na tábor.**

**Čestné prohlášení**

Prohlášení zákonného zástupce dítěte:

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s obsahem „Bezpečnostních zásad pro volnočasové akce pořádané VŠCHT Praha“ a „Bezpečnostních zásad pro organizované návštěvy pracovišť VŠCHT Praha“ a beru na vědomí, že pokud nebude dítě (jehož jsem zákonným zástupcem) dodržovat pokyny uvedené v těchto dokumentech, nebo bude narušovat řádný průběh tábora, může být z něj bez možnosti náhrady vyloučeno. Dále prohlašuji, že jsem nezamlčel/a žádné skutečnosti, které by mohly mít vliv na bezpečnou účast mého dítěte na této akci a že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

V………………………………, dne……………………………

…………………………

Podpis zákonného zástupce

**Prohlášení a souhlas rodičů**

Přihlašuji své dítě závazně na uvedený Letní vědecký tábor a prohlašuji, že jsem se seznámil/a se všemi pokyny pořadatele tábora. Beru na vědomí, že neuvedení důležitých okolností o jeho zdravotním stavu nebo nekázeň, porušení Bezpečnostních zásad pro volnočasové akce pořádané VŠCHT Praha může mít na následek vyloučení z tábora.

**Vyplněním a podpisem této přihlášky beru na vědomí a souhlasím s následujícím:**

Údaje poskytované v této přihlášce jsou osobní údaje ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zpracování osobních údajů“), a ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) (dále jen „Nařízení“).

Správce osobních údajů a účel zpracování

**Vysoká škola chemicko-technologická v Praze (dále jen „VŠCHT Praha“)**, je jakožto **správce osobních údajů** oprávněna v souladu se zákonem o zpracování osobních údajů a v souladu s Nařízením zpracovávat Vaše osobní údaje a osobní údaje Vašeho dítěte uvedené v této přihlášce, a to **pro účely** účasti Vašeho dítěte na Letním vědeckém táboře Fénix VŠCHT Praha. Pověřence pro ochranu osobních údajů VŠCHT Praha je možno kontaktovat na e‑mailové adrese [gdpr.poverenec@vscht.cz](mailto:gdpr.poverenec@vscht.cz). K poskytnutým osobním údajům má přístup VŠCHT Praha jako správce, vybraní zaměstnanci VŠCHT Praha a případně smluvně zavázaný zpracovatel osobních údajů.

Právní důvody zpracování

**Zpracování osobních údajů je nezbytné pro** vyřízení Vaší žádosti a případně zajištění účasti Vašeho dítěte na Letním vědeckém táboře Fénix VŠCHT Praha. V případě neposkytnutí/nevyplnění osobních údajů v této přihlášce, nebude možné zařadit Vaše dítě jako uchazeče na Letní vědecký tábor Fénix VŠCHT Praha.

Rozsah a doba zpracování

Osobní údaje jsou pro výše uvedené účely zpracovávány v rozsahu uvedeným na této přihlášce a po dobu nezbytnou k dosažení výše uvedených účelů.

Práva související s ochranou osobních údajů

Máte zejména právo:

* požádat o přístup k Vašim osobním údajům a o informaci, jaké osobní údaje a jakým způsobem jsou o Vás a Vašem dítěti zpracovávány a komu jsou případně zpřístupněny,
* požádat o vymazání osobních údajů, pokud se domníváte, že není důvod pro jejich zpracování,
* požádat o opravu či doplnění osobních údajů, pokud jsou nepřesné či neúplné,
* vznést námitku proti zpracovávání Vašich osobních údajů a osobních údajů Vašeho dítěte,
* požádat, aby nebyly Vaše osobní údaje a osobní údaje Vašeho dítěte zpracovávány do doby, než bude vyřešena oprávněnost Vašich námitek či stížností proti zpracovávání osobních údajů,
* požádat o umožnění přenesení Vašich osobních údajů a osobních údajů Vašeho dítěte jinému správci,
* podat stížnost u dozorového úřadu ([uoou.cz](http://www.uoou.cz)),

a to na e-mailovou adresu [gdpr.poverenec@vscht.cz](mailto:gdpr.poverenec@vscht.cz).Podrobnosti k uplatnění Vašich práv a Vaše další práva jsou uvedeny v Nařízení.

Další informace související s Letním vědeckým táborem Fénix VŠCHT Praha

V rámci Letního vědeckého tábora Fénix VŠCHT Praha mohou být pořizovány zvukové, obrazové či zvukově-obrazové záznamy pro zpravodajské a dokumentační potřeby VŠCHT Praha.

☐ Souhlasím s užitím pořízených fotografií mého dítěte, ať už v podobě hmotné či digitalizované (nehmotné).

☐ Souhlasím s tím, že fotografie může být změněna, použita jako součást díla souborného nebo může být použita pouze její část, a to nikoli způsobem nepřiměřeným či v rozporu s oprávněnými zájmy osoby.

**Prohlašuji, že výše uvedenému textu plně rozumím a stvrzuji ho svým podpisem dobrovolně.**

V…………………………… dne ………………………..

…………………………

Podpis zákonného zástupce