

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K DOCHÁZCE DO LESNÍHO KLUBU FELBIÁNEK PRO ŠKOLNÍ ROK 2020/2021

Osobní údaje dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Zdravotní stav dítěte

- dítě je zcela zdravé a může být přijato do LKF: **ANO / NE***
- dítě vyžaduje speciální péči v oblasti (zaškrtněte a specifikujte):
 - zdravotní
 - smyslové
 - tělesné
 - Jiné:
- jiná zdravotní sdělení o dítěti (alergie, trvale užívané léky, dieta, strach či fobie, jiná další omezení):
.....
- dítě je očkované dle stávající legislativy: **ANO / NE***

Dítě bude celodenně navštěvovat Lesní klub Felbiánek (dále jen „LKF“)

Zaškrtněte pouze jednu variantu:

- 5 dní v týdnu
- 4 dny v týdnu (uved'te dny):
- 3 dny v týdnu (uved'te dny):
- 2 dny v týdnu (uved'te dny):
- 1 den v týdnu (uved'te den):
- Pouze dopoledne (uved'te den/dny):

Požadované datum nástupu:
(Doplňte pouze, liší-li se od stanoveného začátku školního roku)

Osobní údaje zákonných zástupců/rodičů

Jméno a příjmení matky:

Telefon: E-mail:

Jméno a příjmení otce:

Telefon: E-mail:

Prohlášení zákonných zástupců/rodičů

1. Zákonný zástupce/rodič dítěte prohlašuje, že uvedené informace o zákonných zástupcích a dítěti, které jsou podmínkou přijetí dítěte do LKF, obsahují přesné, pravdivé a úplné údaje. O změně uvedených údajů bude bez prodlení informovat koordinátora LKF (felbianek@gmail.com).
2. Zákonný zástupce/rodič prohlašuje, že se před přijetím dítěte k docházce do LKF seznámil a souhlasí s:
 - (i) Pedagogickou koncepcí LKF, podle jejíchž principů bude vedena péče o dítě v rámci jeho docházky,
 - (ii) Provozním řádem LKF,
 - (iii) Pravidly GDPR,kteřé jsou zveřejněny na webových stránkách www.felbianek.cz. Zřizovatel si vyhrazuje právo dokumenty upravovat a doplňovat.
3. Zákonný zástupce/rodič prohlašuje, že v kolektivu Lesního klubu Felbiánek akceptuje přítomnost také neočkovaných dětí.
4. Zákonný zástupce/rodič prohlašuje, že si je vědom většího rizika úrazů vzhledem ke každodennímu pobytu v přírodě.
5. Zákonný zástupce/rodič může předem určit max. dvě pověřené osoby, které budou oprávněny dítě z LKF vyzvedávat:

| | Pověřená osoba č. 1 | Pověřená osoba č. 2 |
|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| Jméno a příjmení | | |
| Status v rodině (vůči dítěti) | | |
| Datum narození | | |
| Adresa trvalého bydliště | | |
| Telefon | | |

6. Zákonný zástupce/rodič: **SOUHLASÍ / NESOUHLASÍ***

s pořizováním fotografií, obrazových a zvukových záznamů dítěte pro potřeby LKF, zřizovatele a rodičů. Další možná využití jsou archivace v třídní knize, umístění na webu www.felbianek.cz, sociálních sítích (facebook), prezentace v médiích, časopisech, tisku a rozhlasovém vysílání.

7. Zákonný zástupce/rodič dává souhlas spolku Felbiánek, z. s., IČ: 066 28 095, Felbabka 80, 268 01 Hořovice, k tomu, aby zpracovával a evidoval osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění, zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění a podle obecného nařízení na ochranu osobních údajů GDPR (General Data Protection Regulation). Informace v této přihlášce jsou využívány pouze pro vnitřní potřebu LKF, oprávněné orgány státní správy a samosprávy a pro potřebu uplatnění zákona č. 106/1999 Sb. o svobodném přístupu k informacím.

.....
Místo a datum

.....
Podpis matky

.....
Podpis otce