**Prihláška na farský detský tábor**

Organizátor: **Farnosť Sťatia sv. Jána Krstiteľa v Humennom; spoločenstvo Gorazd**

Termín tábora: **19.7 - 23.7.2021**

|  |
| --- |
| Súhlasím s tým, aby sa môj syn/dcéra ............................................................................................................................ narodený/ý dňa .......................................................................................................................... rodné číslo .................................................................................................................................. bydliskom .................................................................................................................................... z farnosti ..................................................................................................................................... zúčastnil/a denného tábora, ktorý sa uskutoční v termíne **19.7. - 23.7.2021** za účastnícky poplatok **55 €.**  V prípade účasti súrodencov na dennom tábore bude poskytnutá súrodenecká zľava, a to: cena pre druhé dieťa **40€**, pre tretie dieťa **30€**. Zároveň súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potrebu denného tábora a dávam povolenie vyhotovovať fotografický a video materiál na dennom tábore.  |

**\*Podmienkou pre účasť na dennom tábore je vlastnenie žiackeho (študentského) preukazu na bezplatnú prepravu vlakom. V prípade, že do odovzdania registračnej prihlášky dieťa spomínaný preukaz nemá, hradí si prepravu vlakom navyše k základnej sume uvedenej vyššie.**

Číslo karty (16 miestny kód): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

.....................................................................................................................................................

Kontakt:

Mobil: .................................................... E-mail: ........................................................................

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE:

Zdravotné problémy, alergie, lieky:

..........................................................................................................................................................

Problémy s jedlom:

..........................................................................................................................................................

Iné dôležité informácie:

..........................................................................................................................................................

**V................................................................ Dňa ......................................................**

**Podpis zákonného zástupcu: ...................................................................**

**(túto stranu si nechávate)**

Vážení rodičia,

farský tábor organizujeme už 14. rok. Pre deti pripravujeme bohatý, nie len zábavný, ale aj duchovný program. Tábor je určený pre deti od 3. ročníka ZŠ do 9. ročníka ZŠ. Už teraz sa na Vaše dieťa teší skvelý tím animátorov.

**PRAVIDLÁ TÁBORA**

1. Termín tábora je 19.7 - 23.7.2021:

**! TERMÍN ODOVZDANIA PRIHLÁŠKY A ZAPLATENIA ÚČASTNÍCKEHO POPLATKU JE**:

**11. júl 2021**

1. Cena: 55 € (strava, náklady na cestu)
2. Ak Vaše dieťa užíva lieky, informujte o tom hlavného animátora – lieky zabaľte zvlášť, pribaľte info o dávkovaní, podpíšte ich a pred odchodom odovzdajte animátorom.
3. Ak býva Vášmu dieťaťu pri cestovaní nevoľno, prosím informujte o tom animátorov a pribaľte vhodný liek. Ak má Vaše dieťa problém s pomočovaním alebo nočným chodením, tiež informujte animátorov.
4. Zoznam vecí, ktoré by si deti **nemali** brať do tábora: mobil, PC, drahé hračky, elektroniku, ostré predmety. Tieto veci zvyknú narušovať program a preto si Vás dovoľujeme upozorniť, že takéto veci budú dieťaťu odobrané a vrátené až na konci tábora.
5. Miesto a čas zrazu ešte upresníme. Na prepravu budeme používať vlak aj autobus.

**POZOR!** Za spôsobený úraz či akékoľvek zhoršenie zdravotného stavu Vášho dieťaťa nenesieme zodpovednosť. Ďalej za prípadnú stratu alebo poškodenie cenností (napr. mobilný telefón alebo väčší obnos peňazí) Vášho dieťaťa taktiež nenesieme žiadnu zodpovednosť. V prípade vážnejšieho zhoršenia zdravotného stavu Vášho dieťaťa alebo z dôvodu problémového správania, alebo nájdenia alkoholických/tabakových výrobkov u Vášho dieťaťa Vás budeme kontaktovať a následne si dieťa vyzdvihnete.

 S pozdravom Vaši animátori. 

|  |
| --- |
| Kontaktné údaje: **Farnosť Sťatia sv. Jána Krstiteľa, SNP 7, 066 01, Humenné** Hlavný animátor: Kristína Srnová – 0915 154 144, (k.srnova@gmail.com) Ďalšie informácie nájdete na stránke**:** [**http://humennesokolej.rimkat.sk/**](http://humennesokolej.rimkat.sk/)  |

|  |
| --- |
| **Zoznam potrebných vecí:**  preukaz poistenca (originál), preukaz ZSSK(originál); oblečenie (pevnú obuv, športovú obuv, športové oblečenie, šatku alebo šiltovku, pršiplášť, staršie oblečenie); hygienické potreby; fľašu na vodu; lieky, ktoré musí užívať počas tábora; opaľovací krém a repelent; malý batoh na výlet; potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti. |

**VŠETKY VECI DIEŤAŤU OZNAČTE MENOM A PRIEZVISKOM (stačí iniciály)**

|  |
| --- |
| **POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI**  |
| **(potvrdenie NESMIE byť staršie ako 1 deň pred nástupom do tábora – odovzdať pred odchodom)**  |
| „Potvrdzujem, že moje dieťa............................................................................................................................, nar..............................................., bytom.......................................................................................................... je zdravotne spôsobilé zúčastniť sa denného tábora organizovaného farským úradom Sťatia sv. Jána Krstiteľa v dňoch:................................................................ v..................................................................... . Neprejavuje známky akútneho ochorenia, nemá nariadené karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený  zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa alebo iné osoby, ktoré s ním žijú  v spoločnej domácnosti, prišli počas 14 dní predchádzajúcich odchodu na podujatie do kontaktu s osobou  chorou na prenosné ochorenie alebo osobou podozrivou z nákazy prenosným ochorením (napr. hnačka,  angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).  Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý/á, že by  som sa dopustil/a priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z.. o verejnom zdravotníctve a o zmene a  doplnení niektorých zákonov." **Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Odovzdať pri nástupe na tábor spolu s preukazom poistenca do rúk zdravotníka!!!**  |

|  |
| --- |
| **Splnomocnenie** (Plnomocenstvo)  **Splnomocniteľ:** Dolu podpísaný/á ....................................................................................................................................... nar.: ...................................................................., r. č.:........................................................................... bydliskom:..............................................................................................................................................  týmto splnomocňujem (splnomocnenca): Kristínu Srnovú, nar. 04.01.1996, r. č. 965104/6493, číslo OP: JH 331289, bytom: ul. SNP 40, 066 01 Humenné  na úkony spojené so sprevádzaním môjho dieťaťa ..........................................................................., r. č.: ................................................ a trvalým bydliskom .................................................................. počas denného tábora v prípade potreby návštevy ošetrujúceho lekára alebo hospitalizácie v nemocnici, pričom súhlasím s prepustením môjho dieťaťa z nemocnice do rúk vyššie uvedeného splnomocnenca.  Toto splnomocnenie platí **od 19.7.2021 do 23.7.2021**  V Humennom, dňa ........................................  ...................................................................  Podpis splnomocniteľa  Splnomocnenie prijímam v plnom rozsahu.  .................................................................. Podpis splnomocnenca V Humennom, dňa .......................................................   |

# Vyhlásenie o ochrane osobných údajov

**Prevádzkovateľ: Rímskokatolícka farnosť Sťatia sv. Jána Krstiteľa**

**sídlo:** SNP 7, 066 01 Humenné **IČO**: 361 52 943 **Štatutárny zástupca**: Oliver Székely, farár

**Dolupodpísaný/-á**

Meno, priezvisko: ...................................................................................................................

**Zákonný zástupca dieťaťa:**

Meno, priezvisko: ...................................................................................................................

**Udeľujem prevádzkovateľovi súhlas na spracúvanie osobných údajov maloletého dieťaťa za účelom: zverejňovania fotografií a videí dieťaťa z Denného tábora v dňoch 19.7. – 23.7.2021**

1. na webovom sídle prevádzkovateľa *www.humennesokolej.rimakt.sk*
2. na sociálnych sieťach *Spoločenstvo mladých Gorazd a Farnosť Sťatia sv. Jána Krstiteľa*

3*.* v priestoroch katechetického strediska a vo farskom kalendári vydávaným inou osobou

*Súhlas na spracúvanie osobných údajov pre všetky účely vymenované vyššie na dobu neurčitú alebo do odvolania.*

## Vyhlásenie o spracovaní osobných údajov a účeloch spracovania

**Dotknutá osoba, vymedzená osobnými údajmi v prihláške na tábor, dávam v zmysle platných a účinných predpisov súhlas prevádzkovateľovi na spracovanie uvedených osobných údajov v tu uvedenom rozsahu pre účely** *DETSKÉHO TÁBORA 19. júla – 23. júla* **na dobu neurčitú.**

Beriem na vedomie, že svoj súhlas so spracovaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať rovnakým spôsobom, akým bol súhlas udelený. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním. Poskytnuté osobné údaje môžu byť ďalej spracované na archivačné a štatistické účely. Osobné údaje spracúva prevádzkovateľ na základe zmluvnej požiadavky a v prípade odvolania súhlasu nebudú ďalej zverejňované na vyššie špecifikovaných miestach.

Beriem na vedomie, že mám právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k poskytnutým osobným údajom, právo na opravu osobných údajov, právo na vymazanie osobných údajov, právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov, právo namietať spracúvanie osobných údajov, právo na prenosnosť osobných údajov, právo podať návrh na začatie konania podľa Zákona 18/2018 Z. z.. Beriem na vedomie, že u prevádzkovateľa nedochádza k profilovaniu. Beriem na vedomie, že kontaktná osoba pre poskytovanie informácií dotknutým osobám je vždy uvedená na webovom sídle prevádzkovateľa. Spracúvanie poskytnutých osobných údajov môže prevádzkovateľ vykonávať aj prostredníctvom ďalšieho sprostredkovateľa. Beriem na vedomie, že osobné údaje nebudú poskytnuté iným príjemcom bez môjho súhlasu.

Zodpovedná osoba za spracovanie osobných údajov je Konferencia biskupov Slovenska, Kapitulská 11, Bratislava, gdpr.kbs.sk

V................................dňa..................

Podpis dotknutej osoby