



**Závazná prihláška dieťaťa do Letnej akadémie Gymnázia V.B.N. Prievidza**

Prihlasujem moje dieťa do Letnej akadémie, ktorú organizuje Gymnázium V.B.N. Prievidza.

**Termín : 20.-24.08. 2018**

**Nástup dieťaťa:** v čase od **7,30 do 8,00 hod.**, v budove Gymnázia V.B.N. Prievidza.

**Prevzatie dieťaťa:** v čase od **13,30 do 14,00 hod.**, v budove Gymnázia V.B.N. Prievidza.

Pri nástupe do Letnej akadémie je potrebné priniesť **kópiu zdravotného preukazu** dieťaťa.

**Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky**

a zaväzujem sa uhradiť náklady na **stravu** (obed v školskej jedálni) a **dopravu** v sume **20,00 €** na sekretariáte školy, pri nástupe dieťaťa do Letnej akadémie.

*Meno a priezvisko dieťaťa:*.....

*Dátum narodenia:*.....

*Bydlisko(presná adresa):*.....

*Zákonný zástupca: :*.....

*Telefón: .....email: .....*

V ....., dňa .....

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupcu

**Prehlásenie rodičov** (odovzdajte pri nástupe dieťaťa do Letnej akadémie)

1. Beriem na vedomie, že účastník /moje dieťa/ **nie je organizátorom poistený** (úraz, krádež).
2. Podľa § 7 zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov **súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov** na účely Letnej akadémie.

V ....., dňa.....

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupcu

3. Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím so spracúvaním fotografií** a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti Letnej akadémie na účely propagácie činnosti a ich uverejnením na webovej stránke školy.

V ....., dňa.....

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupcu

4. **Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia**, a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie /karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad/. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie napr. /hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita.

Som si vedomá/ý právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, som si vedomý /á/, že by som sa dopustil /a/ priestupku podľa § 38 zákona č. 126/2006 Z.z o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V ....., dňa .....

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupcu

**5. Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa**

Prekonané alebo chronické choroby:

.....  
Počas pobytu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku vedúcemu Letnej akadémie. **Pri nástupe do Letnej akadémie je potrebné odovzdať kópiu preukazu poistenca.**

**6. Potvrdzujem, že moje dieťa:**

- a/ bude odchádzať z tábora: **samé - v sprievode rodičov**
- b/ **je - nie je** alergické / ak áno – uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu

\* Nehodiace sa prečiarknite.

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupcu