**Záväzná prihláška dieťaťa do kreatívneho detského letného tábora**

**Malí umelci v galérií**

**Termíny : zaškrtnite jeden z termínov**

* 11.7. - 15.7.2022
* 25.7. - 29.-7.2022
* 8.8. - 12.8. 2022
* 15.8. – 19.8. 2022

V čase : od 8:30 do 15:30

Meno a priezvisko dieťaťa:..........................................................................................................

Dátum narodenia:.......................................................................................................

Bydlisko(presná adresa):..............................................................................................................

Zákonný zástupca: :...................................................................................................................... Telefón: ...............................................email: .............................................................................

V Michalovciach ............................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupcu

Sken podpísanej prihlášky a preukazu poistenca zaslať na maria.holanova@msumi.sk .

Podpísané **prehlásenie rodičov** priniesť osobne v prvý deň turnusu.

**Prehlásenie rodičov**

1, Beriem na vedomie, že môj syn/ dcéra.............................................................................................. nie je organizátorom poistený (úraz, krádež).

2, Podľa zák. č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov na účely organizácie tábora.

V Michalovciach............................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupcu

3, Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím so spracúvaním fotografií** a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora na portáli mesta Michalovce.

 V Michalovciach............................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupcu

4, Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrujúci 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. /covid, 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 Michalovciach...................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Prehlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni!) Podpis zákonného zástupcu

5, Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa Alergie, pravidelné užívanie liekov a pod, .......................................................................................................................................................

Počas pobytu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku lektorovi

6, Potvrdzujem, že moje dieťa: bude odchádzať z tábora samé / v sprievode rodičov

 (nehodiace sa preškrtnúť) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupcu