

**PRIHLÁŠKA**  
**do letného tábora Športáčik - Kunovská priehrada**

**Termín: 1.8.2009 - 8.8. 2009**

Číslo prihlášky: .....

Meno, priezvisko: ..... ZŠ, trieda: .....  
Dátum narodenia: ..... rodné číslo (potrebné pre poisťovňu): .....  
Adresa bydliska: ..... PSČ: .....  
Tel. číslo domov: ..... mobil/matka: ..... mobil/otec: .....  
Meno matky: ..... kontakt/ práca: .....  
Meno otca: ..... kontakt/práca: .....

Záloha: 80,- € uhradená v hotovosti dňa: .....

Doplatok: 43,- € uhradený v hotovosti dňa: .....

Storno poplatky sú uvedené v informačnom liste k LT.

Príloha: Informácie k letnému taboru, zdravotný záznam + vyhlásenie rodičov.

V Bratislave dňa: .....

.....  
podpis rodičov

---

**SÚHLAS**

Dolu podpísaný (-á) ..... súhlasím v zmysle § 7 zákona  
č. 428/2002 Z.z. so spracovávaním osobných údajov mojej dcéry / syna .....  
..... účastníka letného tábora CVC za účelom  
zabezpečovania tohto tábora.

Tento súhlas platí počas celej doby poskytovania výchovy a vzdelávania, do termínu zániku  
tejto doby a počas nutnej lehoty uloženia v súlade s platnými predpismi.

V Bratislave dňa: .....

.....  
podpis rodiča / zákonného zástupcu

## Zdravotný záznam dieťaťa

Meno a priezvisko: .....

Bydlisko: .....

Názov zdrav. poisťovne a číslo: .....

Dátum narodenia: .....

Dieťa znáša – neznáša cestu dopravným prostriedkom: .....

Pomočovanie: .....

Dieťa užíva – neužíva lieky, zdravotné pomôcky: .....

Ak áno, aké a prečo: .....

Trpí – netrpí na alergie, aké: .....

Upozornenie rodičov na zdravotné zvláštnosti, úľavy pre zdravotníka:

.....

.....

.....

Plavec – neplavec: .....

Iné: .....

.....

.....

### PREHLÁSENIE RODIČOV

(nie staršie ako 1 deň - odovzdať v deň nástupu spolu s kópiou preukazu poistenca)

Meno dieťaťa: ..... nar.: .....

Prehlasujem, že dieťa je úplne zdravé, bez akútnych zdravotných problémov, v rodine ani v jej bezprostrednom okolí sa v poslednom období nevyskytla žiadna infekčná choroba, hygienik ani ošetrojúci lekár nenariadil dieťaťu karanténu, zdravotný dozor alebo lekársky dohľad.

Sme si vedomí právnych následkov, ktoré by pre nás vyplynuli, keby z nepravdivých údajov tohto prehlásenia vzniklo zdravotné ohrozenie kolektívu detí.

V Bratislave dňa: .....

.....  
podpis rodiča ( zákonného zástupcu)