

Karta účastníka fotbalového kempu Petra Švancary 2025

A. Všeobecné podmínky a pravidla účasti na kempu

1. Účastník kempu je povinen: řídit se po celou dobu trvání kempu pokyny trenérů, zdravotníka a příslušného dozoru
: dodržovat denní řád (budíček, stravování, hygiena, večerka atd.)
: vzít si s sebou na kemp vše, co je mu doporučeno v pokynech
: nahlásit veškeré zdravotní potíže trenérům či zdravotníkovi
: chovat se k ostatním účastníkům kempu přátelsky
: vyvarovat se jakémukoli vulgárnímu chování
: nevzdálit se bez svolení trenérů, zdravotníka či dozoru z areálu kempu
: udržovat svůj pokoj a prostory areálu v čistotě
2. Při nástupu na kemp je rodič (zákonný zástupce) povinen odevzdat tuto řádně vyplněnou a podepsanou Kartu účastníka (včetně bodu č. E – Potvrzení o zdravotní způsobilosti) spolu s Prohlášením o bezinfekčnosti a kopií kartičky zdravotní pojišťovny.
3. V případě, že dojde ke zničení či znehodnocení jakéhokoli materiálního vybavení areálu, si hlavní organizátor kempu vyhrazuje právo žádat po rodičích (zákonných zástupcích) adekvátní finanční kompenzaci.
4. Organizátor kempu nenese zodpovědnost za případné ztráty cenností či finanční hotovosti. Doporučuje tyto cenné věci či větší hotovost (max. 400 Kč) na kemp nebrat nebo je uschovat u trenérů.

Podepsáním a odevzdáním tohoto formuláře rodič (zákonný zástupce) stvrzuje, že těmto všeobecným podmínkám a pravidlům rozumí, respektuje je a souhlasí s nimi. V případě hrubého porušení výše uvedených podmínek a pravidel má hlavní organizátor kempu právo na to, aby účastníka z kempu bez vrácení peněz vyloučil.

B. Osobní údaje účastníka kempu

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

C. Kontaktní údaje rodičů (zákonných zástupců)

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefonní spojení (na kterém bude v době trvání kempu k zastižení):

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefonní spojení (na kterém bude v době trvání kempu k zastižení):



D. Písemné prohlášení rodičů (zákonných zástupců) o zdravotním stavu dítěte

Prohlašuji, že moje dítě, r. č.:/..... je úplně zdravé a že si nejsem vědom (a) žádných zdravotních komplikací, které by ho mohly na kempu jakkoli ohrozit. Jsem si plně vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Alergie: ANO – NE (pokud ano, níže prosím uveďte, jakými alergiemi dítě trpí)

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

Dítě pravidelně užívá tyto léky (uveďte prosím i dávkování):

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

E. Vyjádření praktického či sportovního lékaře o Zdravotní způsobilosti dítěte (v případě doložení kopie sportovní lékařské prohlídky nebo potvrzení k účasti na soustředění, letním táboře, škole v přírodě či zotavovací akci, ne starší 24 měsíců, není potřeba tento odstavec vyplnit).

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje jeho pobyt na fotbalovém kempu.

Poznámky lékaře:

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

V dne

.....

Razítko a podpis lékaře



F. Informace o zpracování osobních údajů a souhlas se zpracováním osobních údajů

Hlavní organizátor kempu zpracovává osobní údaje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, Obecného nařízení o ochraně osobních údajů GDPR.

Veškeré osobní údaje jsou zpracovány za účelem vedení evidence účastníků kempu a s tím souvisejícími činnostmi (např. zasílání důležitých informací týkajících se kempu, komunikace s rodiči, poskytnutí neodkladné zdravotní péče, reprezentace kempu na internetu, v médiích a na sociálních sítích apod.).

Podepsáním a odevzdáním tohoto formuláře rodič (zákonný zástupce) stvrzuje, že souhlasí se zpracováním osobních údajů účastníka kempu včetně fotografií a videí na kempu pořízených.

V dne

.....
Podpis rodiče (zákonného zástupce)

