

Přihláška do kroužku mladých hasičů

jméno		příjmení	
datum narození		zdravotní pojišťovna	
rodné číslo		Telefon (pokud jej dítě má):	
trvalé bydliště:			
SPECIÁLNÍ REŽIM DÍTĚTE (střídavá péče, žije pouze s jedním z rodičů, apod.)			

zákonní zástupci (zakroužkujte prosím rodiče, který bude dostávat veškeré SMS o kroužku)

matka

jméno		příjmení	
telefon		email	

otec

jméno		příjmení	
telefon		email	

Svůj souhlas, či nesouhlas potvrďte podpisem do každé příslušné kolonky.

Svůj souhlas – nesouhlas můžete kdykoliv v průběhu roku změnit či vzít zpět.

jméno a příjmení dítěte:	souhlasím	nesouhlasím
1) Souhlasím s tím, aby po skončení tréninku chodilo dítě domů samostatně.		
V případě, že nebude odcházet samostatně, může ho vyzvednout (doplňte libovolné osoby, popřípadě i s tel. číslem):		
2) Souhlasím s tím, aby po příjezdu ze soutěže dítě chodilo domů samostatně.		
3) Souhlasím s tím, aby vždy po ukončení dalších akcí pořádaných SDH (např. Mikulášská besídka, Dětský den a další) chodilo dítě domů samostatně.		
4) Souhlasím se zveřejňováním fotografií svého dítěte na nástěnkách, v propagačních materiálech SDH včetně internetových stránek a facebooku.		
5) V případě uveřejnění fotky mého dítěte souhlasím s tím, že pod fotografií může být uveřejněno jméno i příjmení dítěte.		

zdravotní stav, zdravotní omezení:

Potvrzuji, že mi není znám žádný vážný zdravotní stav dítěte, který by bránil jeho činnosti v kroužku mladých hasičů (sportovní aktivity).

Bereme plnou odpovědnost za případné zdravotní problémy, které by mohly vzniknout zamlčením informací.

upozorňuji u svého dítěte na:

nemoci či omezení:	
užívá léky (pokud ano, jaké):	
alergie (pokud ano, jaké):	
DŮLEŽITÁ INFORMACE: V případě úrazu dítěte bude vedoucí vždy posouzena závažnost poranění. Následně bude v případě lehčího poranění přivolán rodič, který si dítě převezme k následné péči. V případě těžšího úrazu bude v první řadě přivolána záchranná služba a následně rodič.	

V případě zhoršení nebo jakéhokoliv nového omezení zdravotního stavu vašeho dítěte oznamte prosím tuto skutečnost písemně vedoucímu!

Poučení:

- Vyplněním této přihlášky oprávněný zástupce dítěte potvrzuje, že souhlasí v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, s použitím osobních údajů dítěte, a to výhradně pro potřeby Sboru dobrovolných hasičů a orgánů SH ČMS za účely evidence a pro potřeby pojišťoven při pojišťování soutěží SH ČMS a akcí pořádaných SDH.
- Podepsáním přihlášky potvrzuji, že jsem dítě seznámil s přísným zákazem požívání alkoholu, omamných látek a kouření během kroužku, soutěží a pořádaných akcí.
- Jsem si vědom(a) zákazu nošení tabletů, notebooků, přehrávačů a dalších obdobných zařízení; dále cenností jako např. řetízků, prstýnků, náramků, šperků; vnášení jakékoliv zábavné pyrotechniky a veškerých předmětů a zařízení, které by mohly při používání způsobit újmu na zdraví či životě.
- Beru na vědomí, že za ztrátu či poškození cenností, věcí výše uvedených a osobních věcí SDH neručí.

V _____ dne _____

Podpis alespoň jednoho ze zákonných zástupců: _____