

① PŘIHLÁŠKA na jednodenní akce (výlet, vycházka, kurz, soutěž)



AKCE: _____

Termín akce: _____

Jméno a příjmení účastníka: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Bydliště: _____

PSČ: _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Číslo průkazu TP, ZTP, ZTP/P *: _____

Telefonní číslo účastníka (zák. zástupce, opatrovníka): _____

E-mail účastníka (zák. zástupce, opatrovníka), pokud používá: _____

Jméno a příjmení doprovodu: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Bydliště: _____

PSČ: _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Číslo průkazu TP, ZTP, ZTP/P *: _____

Telefonní číslo doprovodu: _____ E-mail: _____

Účastník odchází po ukončení akce sám*

Účastníka na konci akce vyzvedne zákonný zástupce nebo jím pověřená osoba*

Účastník - člen pobočného spolku název _____

Doprovod - člen pobočného spolku název _____

Já, výše uvedený účastník (zákonný zástupce/ opatrovník výše uvedeného účastníka)*:

1. Prohlašuji, že jsem přihlášku vyplnil pravdivě a úplně. Nezamlčel jsem žádné závažné skutečnosti, které by mohly být příčinou nečekaných problémů na akci.
2. Souhlasím s použitím osobních dat a s pořízením fotodokumentace, získanými pro SPMP ČR v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a zákonem, který tento zákon ve smyslu provedení výše uvedeného nařízení nahradí, zákonem č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti, zákonem č. 127/2005 Sb., o elektronických komunikacích a dalšími právními předpisy upravující ochranu osobních údajů. Tyto údaje budou použity v rozsahu nutném k zabezpečení výše uvedené akce.
3. Při zrušení pobytu a víkendové akce je storno poplatek:
30% ceny při zrušení účasti tři týdny před konáním akce bez sehnání náhradníka
50% ceny při zrušení účasti dva týdny před konáním akce bez sehnání náhradníka
75% ceny při zrušení účasti týden před konáním akce bez sehnání náhradníka
100% ceny při zrušení účasti jeden den před nebo v den konání akce bez sehnání náhradníka
4. Zavazuji se uhradit případné škody způsobené účastníkem v průběhu akce.
5. Zavazuji se uhradit veškeré výlohy a platby spojené s lékařským ošetřením účastníka nebo návštěvou lékařské pohotovosti v době akce.
6. Prohlašuji, že jsem na přihlášku vyplnil zdravotní diagnózu, která by mohla být nebezpečná pro mě i pro ostatní v případě, že se akce účastním bez doprovodu.

Diagnóza (prosíme vyplnit čitelně hůlkovým písmem)

Datum _____

_____ podpis účastníka (zákonného zástupce, opatrovníka) *

* **Nehodící se škrtněte.**