

# Sbor dobrovolných hasičů Charvatce

## Přihláška do kroužku „Mladý hasič“

**Údaje o dítěti:**

|                                                                             |  |                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| jméno                                                                       |  | příjmení                       |  |
| datum narození                                                              |  | rodné číslo                    |  |
| zdravotní pojišťovna                                                        |  | telefon<br>(pokud jej dítě má) |  |
| trvalé bydliště                                                             |  |                                |  |
| speciální režim dítěte (střídavá péče, žije pouze s jedním z rodičů, apod.) |  |                                |  |

**Zákonní zástupci:**

## matka

|         |  |          |  |
|---------|--|----------|--|
| jméno   |  | příjmení |  |
| telefon |  | e-mail   |  |

**otec**

|         |  |          |  |
|---------|--|----------|--|
| jméno   |  | příjmení |  |
| telefon |  | e-mail   |  |

**zakroužkujte prosím rodiče, který bude dostávat veškeré SMS o kroužku:** matka x otec

**Zdravotní stav dítěte:**

Potvrzují, že mi není znám žádný závažný zdravotní stav dítěte, který by bránil jeho činnosti v kroužku Mladý hasič (sportovní aktivity).

Beru 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)                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>DŮLEŽITÁ INFORMACE:</b> V případě úrazu dítěte bude vedoucím 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!**

**Svůj souhlas či nesouhlas potvrďte podpisem do každé příslušné kolonky:**

|                                                                                                                                                | Souhlasím | Nesouhlasím |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|
| 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):                             |           |             |
| Souhlasím s tím, aby po příjezdu ze soutěže dítě chodilo domů samostatně.                                                                      |           |             |
| Souhlasím s tím, aby vždy po ukončení dalších akcí pořádaných SDH (např. Mikulášská besídka, Dětský den a další) chodilo dítě domů samostatně. |           |             |
| Souhlasím se zveřejňováním fotografií svého dítěte na nástěnkách, v propagačních materiálech SDH včetně internetových stránek a facebooku.     |           |             |
| V případě uveřejnění fotky mého dítěte souhlasím s tím, že pod fotografií může být uveřejněno jméno i příjmení dítěte.                         |           |             |

**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 pojištění 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. řetízku, 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: .....