



### Vážení a milí rodiče,

rádi bychom vám poděkovali, že jste pro vaše dítě vybrali náš letní tábor, který pořádá Orel jednota Lomnice ve spolupráci s Římskokatolickou farností Lomnice u Tišnova.

V tomto dopise najdete všechny potřebné informace a dokumenty, kterými je třeba děti vybavit. Pokud by vám přesto nějaké údaje chyběly, kontaktujte nás a nebojte se zavčas zeptat.

Pokud máte možnost pomoci s odvozem táborového vybavení, zásobování, laviček a stanů, prosím nabídněte se hl. vedoucí tábora. Děkujeme.

**Nástup na tábor:** v sobotu 3. srpna 2019 mezi 13.00 a 13.30 hod. v Osové Bítýšce

**Odjezd z tábora:** Děti si prosím vyzvedněte v sobotu 10. 8. 2019 mezi 10.30 a 11.00 hod. z **Osové Bítýšky**.

**Ubytování:** Tábor se uskuteční na faře v Osové Bítýšce, sídle Diecézního centra života mládeže MAMRE. Fara je v blízkosti kostela.

Adresa: DCŽM Mamre, č. p. 1, 594 53 Osová Bítýška

GPS: 49°19'30.386"N, 16°10'3.813"E

Web: [www.brno.signaly.cz/mamre/](http://www.brno.signaly.cz/mamre/)

**Pojištění:** Pro všechny děti je po dobu akce uzavřeno úrazové pojištění.

### Při nástupu do autobusu odevzdáte:

1. Kartičku pojištěnce (originál), užívané léky, podepsaný repelent
2. Dokumenty: Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza) pro účely tábora (str. 3)  
Potvrzení o bezinfekčnosti (str. 4)  
Prohlášení o hmotné odpovědnosti (str. 4)  
Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci (str. 5; příložený dokument, nebo jakýkoliv jiný, originál, vrátíme na konci tábora)  
Podepsané poučení o nakládání s osobními údaji (str. 6 a 7)

(K dispozici na také na [www.orellomnice.cz](http://www.orellomnice.cz))

**Bez těchto dokumentů nelze Vaše dítě na tábor přijmout!**

### Strava

Pro děti je připravena vyvážená strava 5x denně. Nevybavujte je proto zbytečně sladkostmi, opravdu to není třeba, přísun cukru bude zajištěn v dostatečné míře. Vyžaduje-li dítě nějaký typ diety a tato skutečnost nebyla uvedena na přihlášce, uveďte to v Dotazníku o zdravotním stavu dítěte a oznamte to v den nástupu na tábor zdravotníkovi (Petr Suza).

## Co s sebou?

1. Sepsaný seznam věcí, které má dítě s sebou, zvláště pro menší děti.
  2. Oblečení pro teplé i chladné počasí v množství dle vlastního uvážení, pevné boty do terénu, botasky, sandály, holínky, batůžek, spací pytel, elastické prostěradlo, karimatku, pyžamo, mýdlo či sprchový gel, ručník na ruce, osušku, zubní kartáček, pastu, pokrývku hlavy proti slunci, opalovací krém, plavky, nafukovací křídélka či kruh (pokud dítě není plavec), pláštěnku pevnou do deště, baterku, láhev na pití, šátek, propisku, sešit, hudební nástroj, umí-li dítě na nějaký hrát (ne klavír).
- Všechny věci, je-li to alespoň trochu možné, dětem, prosím, podepište! Děti mnohdy samy neví, co s sebou mají přibaleno, a ke svým ztraceným věcem se pak nehlásí.**
3. Cennosti (šperky, elektroniku) s sebou dětem raději nedávejte. Za jejich ztrátu či poškození neručíme. **Mobilní telefony jsou po celou dobu tábora zakázány.** Zároveň po celou dobu tábora jsou vám pro případ **nutné** komunikace s dětmi kdykoliv k dispozici níže uvedená telefonní čísla vedoucích.
  4. Veškeré náklady spojené s pobytem jsou hrazeny z celkové částky za tábor, kapesné dětem slouží pro osobní potřebu. Doporučujeme max. 150 Kč.
  5. Pokud dítě užívá léky, předejte zdravotnici jejich dostatečné množství v den nástupu.
  6. Jakékoli příspěvky do kuchyně (zelenina, ovoce, marmelády, buchty atd.) jsou vítány.
  7. Nezapomeňte dítěti přibalit repelent (podepsaný) na ochranu proti klíšťatům a komárům. Doporučujeme také cca 3 týdny před nástupem na tábor užívat vitamín B, v lékárně vám poradí nejvhodnější kombinaci. Nestojí mnoho a funguje jako výborný "vnitřní repelent".
  8. Každé dítě bude navíc potřebovat kostým, praktický na běžné nošení odpovídající biblickému/židovskému oblečení (i středověké).

## Kontakty

<b>Hlavní vedoucí tábora:</b>	Marie Brázdová, brazdovam@yahoo.com, 603 901 385 nám. Palackého 72 (vedle kostela), 679 23 Lomnice
<b>Celotáborovka:</b>	Michael Škvařil, 777 930 817
<b>Zdravotník:</b>	Petr Suza, 774 555 027

Těšíme se na společný týden strávený s Vašimi dětmi a věříme, že si z něj odvezou mnoho příjemných zážitků, ke kterým se pak vždy rády budou v myšlenkách vracet.

Za vedení tábora

Marie Brázdová a Michal Škvařil



## DOTAZNÍK O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE (ANAMNÉZA) PRO ÚČELY TÁBORA

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Rodné číslo: .....

Váha dítěte: ..... kg (pro případné dávkování léčivých přípravků)

1. Trpí dítě nějakou precitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.
2. Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)
3. Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?
4. Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?
5. Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?
6. Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?
7. Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):
8. Prohlašuji, že mé dítě: **dovede / nedovede plavat (nehodící se škrtněte)**

### Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu akce a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému

V době konání letního tábora v Osově Bítýšce, tj. od **3. do 10. 8. 2019**, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery (vyplnit) ..... (jméno a příjmení), nar. .... ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů panu Petrovi Suzovi, táborovému zdravotníkovi.

Zároveň určuji paní Mgr. Marii Brázdovou, Ph.D., hlavní vedoucí tábora osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

V ..... dne .....

Podpisy zákonných zástupců dítěte: .....



## POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Odevzdat táborovému zdravotníkovi **V DEN ODJEZDU!**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti: .....

narozenému dne: ....., bydlištěm: .....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Prohlašuji, že mému dítěti byl zkontrolován vlasový porost před táborem a nebyla nalezena přítomnost dětské vši ani hnid.

Dítě je schopné účastnit se tábora v Osově Bítýšce v době od 3. 8. do 10. 8. 2019.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení nebylo pravdivé.

Jméno zákonného zástupce: .....

Adresa: ..... Telefon: .....

V ....., dne 3. 8. 2019

Podpis zákonného zástupce ze dne odjezdu na tábor: .....



## PROHLÁŠENÍ O HDMOTNÉ ODPOVĚDNOSTI

Souhlasím s tím, že mi bude předloženo k úhradě zařízení tábora, které by můj syn/má dcera ..... zničil/a vlastní vinou nebo nedbalostí. Nejedná se o poškození zaviněné nešťastnou náhodou.

Náhrada se vztahuje na:

- poškození zařízení v DCŽM Mamre Osová Bítýška

V ..... dne .....

.....  
Podpis dítěte

.....  
Podpis zákonného zástupce

K tomuto opatření bylo nutné přistoupit z toho důvodu, že tábor není výdělečný, Orel jednota Lomnice tábor naopak z části dotuje a jakékoliv způsobené škody musí opravit na vlastní náklady. Děkuje za pochopení.

# POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte .....

Datum narození .....

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu .....

Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé \*)

b) není zdravotně způsobilé \*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)\*: .....

\*) Nehodící se škrtně.

Posudek je platný 2 roky od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE

b) je proti nákaze imunní (typ/druh).....

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) .....

d) je alergické na .....

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) .....

Datum vydání posudku: .....

.....

Podpis lékaře

Razítko zdrav. zařízení

## Poučení:

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby.....

Vztah k dítěti.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne.....

.....

Podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněnou osobou do vlastních rukou doručen dne .....

(stvrzuje se příloženou „doručenkou“)



# POUČENÍ O NAKLÁDÁNÍ S OSOBNÍMI ÚDAJI

## / I / Nakládání s osobními údaji

### **Správce osobních údajů**

Správce osobních údajů účastníka akce je Orel jednota Lomnice, z. s., sídlem v Lomnici, IČ 65336721 (dále jen Orel).

### **Účel a rozsah zpracování osobních údajů**

Osobní údaje jsou zpracovány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679 (tzv. GDPR, dále jen Nařízení) a zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen Zákon). Správce osobní údaje zpracovává v rozsahu nezbytném pro pořádání akce v rámci výkonu oprávněné činnosti spolku, a to konkrétně pro následující účel:

- 1) evidence účastníků akcí pořádaných správcem,
- 2) dokumentace a propagace své činnosti,
- 3) kontaktování účastníka a jeho zákonných zástupců při zajištění činností v souvislosti s pořádáním akce a účasti osob na ní,
- 4) poskytnutí údajů požadovaných po Orlu orgány veřejné správy při čerpání finančních prostředků z jejich rozpočtů nebo při plnění povinností vyplývajících z právních předpisů.

Správce zpracovává o každém účastníkovi akce tyto osobní údaje:

- a) identifikační údaje – jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, údaj o pohlaví, trvalé bydliště, fotografie;
- b) kontaktní údaje – kontaktní adresa, telefon, e-mail a další obdobné údaje;
- c) běžné podobizny, obrazové snímky, obrazové a zvukové záznamy (tedy fotografie a videa), vznikající při dokumentaci činnosti na akci pro vnitřní potřeby spolku;
- d) údaje o zákonných zástupcích – jméno, příjmení, titul, kontaktní adresa, telefon, e-mail, a podobné údaje;
- e) údaje o zdravotním stavu, další údaje související s akcí – plavecké, tělesné a jiné schopnosti a dovednosti, zdravotní pojišťovna, škola a podobné údaje.

Správce zpracovává o účastnících akce, u kterých k tomu zákonný zástupce udělil samostatný souhlas, i tyto údaje:

- f) další podobizny, obrazové snímky, obrazové a zvukové záznamy (tedy fotografie a videa), sloužící k dokumentaci činnosti a propagaci akce nad rámec vnitřní potřeby spolku;
- g) kontaktní údaje pro marketingové a další informační účely (např. zasílání informací o dalších nabídkách a produktech, oznámení a pozvánek nad rámec účasti na akci).

Správce zpracovává i údaje o zdravotním stavu (bod e), které Nařízení označuje jako „citlivé údaje“. Jedná se o údaje nezbytné pro posouzení zdravotního stavu účastníka pro účast na akci, slouží k preventivní ochraně zdraví účastníka a též jako informace pro ošetřujícího lékaře. Citlivé údaje mají k dispozici pouze činovníci přímo se podílející na akci a jsou zpracovávány výhradně po dobu akce. Pro zpracování citlivých údajů potřebuje Orel výslovný souhlas, tento souhlas může být kdykoliv odvolán.

Výše uvedené osobní údaje účastníka akce jsou zpracovávány na základě souhlasu a také z jiných právních titulů - zejména na základě právní povinnosti (vést účetnictví apod.).

### **Podmínky zpracování, informace o zpracování a práva subjektu údajů**

Zpracování osobních údajů v Orlu je prováděno tak, aby byla zajištěna jejich ochrana před zneužitím.

Zákonný zástupce je povinen o účastníkovi poskytnout úplné a pravdivé údaje identifikační a kontaktní, relevantní údaje o zdravotním stavu a identifikační a kontaktní údaje o alespoň jednom zákonném zástupci. Poskytnutí těchto údajů je nezbytné pro činnost správce ve vztahu k účastníkovi po dobu přípravy a realizace akce. V případě neposkytnutí těchto údajů účastník nemůže být na akci přijat. Poskytnutí ostatních osobních údajů je dobrovolné. Souhlas s bodem f) a g) je možné odvolat pro konkrétní záznam či obecně aniž by to byl důvod k neúčasti na akci.

Na základě písemné žádosti je Orel povinen poskytnout účastníkovi (případně za něj jeho zákonnému zástupci) informace o osobních údajích o něm zpracovávaných, a to jednou za kalendářní rok bezplatně, jinak kdykoli za přiměřenou úhradu.

Pokud se zákonný zástupce domnívá, že správce provádí zpracování osobních údajů v rozporu s ochranou soukromého a osobního života nebo v rozporu s Nařízením, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, může: (i) požádat správce o vysvětlení; (ii) požádat, aby správce odstranil takto vzniklý stav; (iii) obrátit se s podnětem na Úřad pro ochranu osobních údajů; (iv) požadovat opravu osobních údajů v souladu s Nařízením; (v) v případě použití údajů pro marketingové a informační účely má člen, resp. jeho zákonný zástupce právo vznést ke správci námitku.

Účastník resp. zákonný zástupce má právo na přenositelnost těchto údajů a na právo na výmaz těchto údajů v souladu s Nařízením. Dále má právo dostat odpověď na svou žádost bez zbytečného odkladu, v

každém případě do jednoho měsíce od obdržení žádosti správcem.

### **Doba zpracování osobních údajů**

Osobní údaje jsou zpracovávány po dobu přípravy a trvání akce. Z důvodu uchování historie Orla a důvodů uvedených dále, je možné správci udělit souhlas se zpracováním vybraných údajů i po skončení akce a uplynutí dalších zákonných důvodů. Souhlas je možné vyznačit zaškrtnutím příslušného políčka uvedeného níže. Zákonný zástupce účastníka tím dává správci souhlas se zpracováním osobních údajů účastníka v rozsahu bodů a) až d), případně f) a g) výše a to po dobu, po kterou budou tyto údaje relevantní ve vztahu k níže vymezeným účelům, nejdéle však po dobu 50 let po skončení akce. Správce bude zpracovávat tyto osobní údaje za účelem:

1) informování účastníka o akcích a projektech organizovaných Orlem nebo jeho organizačními jednotkami,

2) ochrany oprávněných zájmů Junáka a jeho organizačních jednotek.

I v případě, že zákonný zástupce nedal souhlas se zpracováním osobních údajů po skončení akce, některé údaje jsou Správci zpracovávány i po skončení akce na základě právních povinností, a to po dobu, která je stanovena právními předpisy.

### **/ II / Prohlášení a souhlas**

Vyplněním a podpisem tohoto poučení dává zákonný zástupce správci souhlas se zpracováním osobních údajů účastníka v souladu s Nařízením.

Zákonný zástupce:

- souhlasí s výše uvedeným způsobem zpracování osobních údajů účastníka a jeho zákonných zástupců po dobu přípravy a realizace akce,
- výslovně souhlasí se zpracováním osobních údajů o zdravotním stavu účastníka,
- souhlasí v rámci běžné dokumentace činnosti na akci pro vnitřní potřeby spolku s pořizováním a použitím fotografií a audiovizuálních materiálů zachycujících účastníka jednotlivě, případně ve skupině s dalšími osobami,
- se zavazuje poskytovat včas úplné, přesné a pravdivé údaje potřebné pro činnost účastníka na akci,
- prohlašuje, že se seznámil se svými právy a právy účastníka v souvislosti se zpracováním osobních údajů, včetně práva na odvolání souhlasu ke zpracování osobních údajů.

Zákonný zástupce navíc:

- Souhlasí s výše uvedeným způsobem zpracování osobních údajů účastníka a jeho zákonných zástupců i po skončení akce.

Souhlasí také s pořizováním a použitím fotografií a audiovizuálních materiálů zachycujících člena pro účel propagace činnosti a akce také na veřejně dostupných

- nástěnkách, webových stránkách organizace a obdobných místech,
- sociálních sítích (např. Facebook).
- Souhlasí s použitím osobních údajů pro další marketingové a informační účely.

*(poznámka: vyznačená místa výše vyškrtněte pokud nesouhlasíte)*

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Datum podpisu:

.....

Podpis zákonného zástupce:

.....