



**Golf & Country Club Piešťany**  
Kúpeľný ostrov 3612, 921 01 Piešťany  
E-mail: [recepacia@golfpiestany.sk](mailto:recepacia@golfpiestany.sk)  
+421 907 821 374

## **1.časť: Závazná prihláška dieťaťa do denného letného tábora.**

Závazne prihlasujem svoje dieťa do detského letného tábora organizovaného golfovým klubom Golf & Country Club Piešťany.

**Vyberte termín, na ktorý dieťa prihlasujete**

04.07.2022 - 08.07.2022	
18.07.2022 - 22.07.2022	
22.08.2022 - 26.08.2022	

**Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky a zaväzujem sa uhradiť náklady spojené s pobytom a činnosťou v tábore, vo výške 200€ (5-dňový denný tábor) - osobne najneskôr v deň nástupu do tábora (18.07. alebo 22.08.)**

**Meno a priezvisko dieťaťa:**.....

**Dátum narodenia:**..... **Rodné číslo:**.....

**Bydlisko:**.....

**Zákonný zástupca:**.....

**Telefón:**..... **E-mail:**.....

**Škola:**.....

V Piešťanoch dňa .....

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupcu



## 2.časť: Prehlásenie rodičov (odovzdať pri nástupe dieťaťa do tábora)

1 - Beriem na vedomie, že účastník (moje dieťa) NIE JE organizátorom poistený

2 - Podľa § 7 zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov na účely organizácie tábora.

V Piešťanoch .....

\_\_\_\_\_   
 podpis zákonného zástupcu

3 - Ako zákonný zástupca dieťaťa súhlasím so spracúvaním fotografií a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora, na účely propagácie činnosti Golf & Country Clubu Piešťany a ich uverejnením na webovej a facebookovej stránke Golf & Country Clubu Piešťany. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

V Piešťanoch .....

\_\_\_\_\_   
 podpis zákonného zástupcu

4 - Vyhlasujem, že dieťa **neprejavuje príznaky akútneho ochorenia**, a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie napr. (hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita. Som si vedomá/ý právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, som si vedomá/ý, že by som sa dopustil/a priestupku podľa § 38 zákona č. 126/2006 Z.z o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Piešťanoch .....

\_\_\_\_\_   
 podpis zákonného zástupcu

5 - Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa Prekonané alebo chronické choroby:

.....   
 Počas pobytu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku vedúcemu tábora!

6 - Potvrdzujem, že moje dieťa: \*nehodiace preškrtnite

a/ bude odchádzať z tábora **samé/v sprievode rodiča\***

b/ **je/nie je\*** alergické / ak áno – uveďte aké a čo vyvoláva alergickú reakciu