**Přihláška na Komunitní tábor MAS Krušné hory**

**Lokalita:** [ ] Ostrov [ ] Jáchymov [ ]  Kyselka [ ]  Nejdek

**Termín: od do**

**Pořadatel tábora:** MAS Krušné hory, o.p.s.
**Sídlo:** Klínovecká 1407, 363 01 Ostrov

**Provozovna:** Mírové náměstí 733, 363 01 Ostrov

**Kontakt:** Mgr. Andrea Andrlová

**E-mail:** andrlova@mas-krusnehory.cz, **tel. kontakt:** 774 724 456

Údaje o přihlašovaném dítěti

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |
| **Datum narození:** | **Místo narození:** |
| **Adresa trvalého pobytu:** |
| **Zdravotní pojišťovna:** |
| **Upozornění na zdravotní problémy dítěte (např. alergie):****Účast na táboře v r. 2024/2025:** ANO/NE |

Údaje o rodičích

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení matky:****Žije s dítětem ve společné domácnosti:** ANO/NE |
| **Datum narození:** |
| **Adresa trvalého bydliště:** |
| **Adresa společné domácnosti s dítětem:** |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele) *V případě nezaměstnaných hledajících aktivně práci bude uveden úřad práce, kde je osoba registrována, osoby v procesu vzdělávání uvedou údaje o škole či v případě rekvalifikace o instituci poskytující rekvalifikační kurz (vč. názvu kurzu).* |
| **Datum a podpis:** |
| **Jméno a příjmení otce:****Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE**  |
| **Datum narození:** |
| **Adresa trvalého bydliště:** |
| **Adresa společné domácnosti s dítětem:** |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele) *V případě nezaměstnaných hledajících aktivně práci bude uveden úřad práce, kde je osoba registrována, osoby v procesu vzdělávání uvedou údaje o škole či v případě rekvalifikace o instituci poskytující rekvalifikační kurz (vč. názvu kurzu).* |
| **Datum a podpis:** |

[ ] Beru na vědomí cenu turnusu za jedno dítě: 1.400 Kč (bude zaslán VS k platbě).

[ ] Vyplněním a odesláním přihlášky potvrzuji, že jsem si vědom/a skutečnosti, že uvedením nepravdivých údajů v této přihlášce může dojít k naplnění skutkové podstaty poškození finančních zájmů EU dle § 260 Zákona č. 40/2009 Sb., Trestního zákoníku. Vyplněním a odesláním zároveň potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s Pravidly o poskytování služby (lze najít na stránkách [www.mas-krusnehory.cz](http://www.mas-krusnehory.cz/)).

[ ] Souhlasím, že ve výjimečné situaci může pořadatel tábora mé dítě odvézt autem k lékaři.

[ ] Podpisem potvrzuji, že jsem si vědom/a skutečnosti, že uvedením nepravdivých údajů v této přihlášce může dojít k naplnění skutkové podstaty poškození finančních zájmů EU dle § 260 Zákona č. 40/2009 Sb., Trestního zákoníku. Podpisem zároveň potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s Pravidly o poskytování služby (lze najíti na stránkách www.mas-krusnehory.cz

[ ] Souhlasím s uchováním a případným zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytném pro potřeby projektu č. *CZ.03.02.01/00/22\_008/0000196,* ve smyslu Zákona 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Tento souhlas uděluji jako podpořená osoba na dobu zapojení v projektu (tedy po dobu využívání služby péče o dítě) s navýšením o povinnou lhůtu 10 let archivace

dokumentů vztahujících se k projektu (lhůta začíná běžet 1. ledna následujícího kalendářního roku po vyplacení závěrečné platby, příp. po poukázání přeplatku dotace zpět poskytovateli). Informace o podpořených osobách jsou uchovávány v souladu s platnými zákony České republiky. Osobní údaje podpořených osob jsou plně zabezpečeny proti zneužití. Osobní údaje nebudou předány žádné další osobě, s výjimkou subjektů oprávněných provádět u zpracovatele osobních údajů kontrolní činnost na základě zvláštních předpisů.

[ ] Souhlasím, že ve výjimečné situaci pořadatel tábora mé dítě odveze autem k lékaři**.**

***Děkujeme za vyplnění přihlášky.***

***Těšíme se na účast Vašeho dítěte na Komunitním táboře 2025.***

**…………………………………………………. …………………………..**

**Jméno a příjmení** (kdo přihlášku vyplnil) **datum**