

# Denný detský kresťanský tábor 2021

## „Veľké egyptské dobrodružstvo v Prievidzi“

**Kde:** Evanjelický kostol v Prievidzi

**Kedy:** 16. – 20. 08. 2021

**Vek:** 6 – 14 rokov

**Poplatok:** 30 € - 1 dieťa, 50€ - dvaja súrodenci, 70€ - traja súrodenci

**Oblečenie:** športové oblečenie a obuv, náhradné oblečenie, bunda/mikina, v prípade zlého počasia pršiplášť, PREZUVKY, ruksak.

**Doklady:** preukaz poistenca zdravotnej poisťovne, vyplnené tlačivo: Vyhlásenie o zdravotnom stave dieťaťa

**Výbava:** **flaša na vodu;** lieky, ktoré dieťa užíva, **bez TABLETU!!!** Počas tábora absolvujeme aj výlet do okolia Prievidze, kam pôjdeme verejnou dopravou. Ak má dieťa preukaz na vlak-autobus, v daný deň ho bude potrebovať. o konkrétnom dni budeme informovať.

Vyplnenú **prihlášku s poplatkom** prineste **najneskôr do 08. augusta 2021** na Evanjelický a. v. farský úrad v Prievidzi alebo v kostole po službách Božích. **Účastník je prihlásený zaplatením poplatku a odovzdaním vyplnenej a podpísanej prihlášky.** *Prihlášku je možné vyplniť aj online a príspevok uhradiť prevodom na účet. Online prihláška a informácie o úhrade sú na [www.ecavprievidza.sk](http://www.ecavprievidza.sk) v časti „Detský tábor“.*

**Ďalšie informácie na:** Ev. a. v. farský úrad, Nedožerská cesta 4, Prievidza  
tel.: 046/548 86 08; mobil 0950 598 396; [fara@ecavprievidza.sk](mailto:fara@ecavprievidza.sk)

**Dovoz detí - rodičia individuálne;**

**príchod každé ráno medzi 6:30 – 7:30.**

**Odvoz detí – rodičia individuálne: poobede medzi 16:00 – 16:30**

**Ak potrebujete pomôcť s odvozom, nahláste to na faru.**

-----tu odstrihnúť-----

**P R I H L Á Š K A** na denný detský tábor Veľký indiánsky poklad 2019

Priezvisko: ..... Meno: .....

Dátum nar.: ..... Ukončený ročník: .....

E-mail (rodič): .....

Adresa: .....

Kontakt na rodičov počas tábora - telefónne číslo: .....

*Súhlasím s prihlásením e-mailu na odber newslettera s informáciami o živote cirkevného zboru. ÁNO – NIE (zakrúžkujte)*

**Prosíme – vyplňte a na opačnej strane podpíšte**

*Spracovateľom osobných údajov v zmysle Zákona o ochrane osobných údajov (GDPR) 18/2018 Z.z. v znení neskorších predpisov je Cirkevný zbor ECAV na Slovensku Zemianske Kostolány, Sídlo: Partizánska 188/28, 972 43 Zemianske Kostolány, IČO: 31938167. Bez poskytnutia súhlasu na spracovanie osobných údajov nie je možné dieťa na tábor prihlásiť. Údaje sú elektronicky spracovávané po dobu ukončenia podujatia. Po skončení podujatia budú elektronické údaje vymazané a v papierovej forme archivované na farskom úrade. Po uplynutí archivačnej doby 10 rokov budú osobné údaje súvisiace s podujatím Denný kresťanský tábor 2021 znehodnotené v súlade s archivačným poriadkom CZ.*

### **Prehlásenie zákonného zástupcu:**

Súhlasím, aby sa vyššie menované dieťa zúčastnilo denného tábora, ktorý sa bude konať v Prievidzi v dňoch 16. – 20. 08. 2021. Som si vedomý/á záväznosti prihlášky a súčasne sa zaväzujem uhradiť všetky náklady s činnosťou tábora v stanovenej výške príspevku 30/50/70/90€ najneskôr do 09. 08. 2021 a nahradiť prípadné škody, ktoré by dieťa spôsobilo svojou nedbanlivosťou na verejnom alebo súkromnom majetku.

V ..... dňa ..... 2021                      podpis: .....

V zmysle Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím s evidenciou a so spracovaním osobných údajov pre účely Cirkevného zboru ECAV na Slovensku Zemianske Kostolány.

.....  
podpis zákonného zástupcu

**Denný detský kresťanský tábor 2021 CZ ECAV Zemianske Kostolany  
Prievidza, 16. – 20. 8. 2021**

**Čestné vyhlásenie o dezinfekčnosti**

Vyhlasujem, že dieťa .....  
bytom v .....

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že orgán na ochranu zdravia 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 posledných 14 dní do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkovité ochorenie s vyrážkami a pod.).

Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia. Som si vedomý/á, že by som sa dopustil/la priestupku podľa § 56 zákona 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V..... dňa .....

Meno, priezvisko zák. zástupcu, a podpis:

.....

podpis: .....

Informácie o dieťati pre vedúceho tábora (lieky, alergie na potraviny špeciálne potreby,...):

.....  
.....  
.....  
.....

**Toto vyhlásenie spolu s kartičkou poistenca musí dieťa priniesť so sebou na tábor.  
Vyhlásenie nesmie byť staršie ako 1 deň.**

