



Kvítek Plzeň z. s. IČO: 68784881, Č. účtu: 2200365919/2010 (placení – viz informace pro platbu)

Adresa: Husova 14, 30100 Plzeň. E-mail: kvitek.plzen@volny.cz, web: www.kvitekplzen.cz

PŘIHLÁŠKA na víkendový výjezd King's Camp L

Téma: Daniel

29. 11. — 1. 12. 2024

PRO DĚTI 10—14 LET

SRAZ: v pátek 14:50 na Hl. n. Plzeň, u vedlejšího vchodu směr k soudu, před vyhlídkovou železnou budovou, nebo-li u vchodu k autobusovému nádraží.

KONEC: v neděli upřesníme co nejdříve

Přihlášení: podepsanou přihlášku naskenujte/vyfoťte a zašlete do konce května na e-mail: Kristyna.reznickova@icloud.com

Přihláška bez zaslání zálohy je neplatná.

Přihlášku prosím odešlete **do 10.11.** (individuálně po domluvě možno i později)

Cena*: 550 Kč

Zahrnuje: ubytování, stravu, hromadnou dopravu z/do Plzně, a další.

Kvůli minulému roku zavádíme platbu předem, platbu pošlete do 10.11.(individuálně možno i později).

V případě odhlášení nebude **záloha 250 Kč** vrácena, pokud nebude důvodem odhlášení nemoc potvrzená lékařem. Je možné poslat předem pouze zálohu a zbytek doplatit až na srazu.

Platba: převodem na účet.: **670100-2216731696/6210**

VAR. SYMBOL: rodné číslo dítěte + DO ZPRÁVY PRO PŘÍJEMCE UVEĎTE JMÉNO DÍTĚTE

Z důvodu **křesťanského zaměření** tábora jsou součástí programu biblické příběhy a zamyšlení, písně chval, modlitby, ale samozřejmě také obvyklé táborové aktivity (soutěže, hry, sportovní činnosti, vyrábění atd.). Děti nebudou nuceny se modlit ani zpívat Bohu. Víra dětí ani rodičů není podmínkou přihlášení. Pozvěte i kamarády vašich dětí.

Výjimky z věku dítěte možné po domluvě.

Školený zdravotnický dohled zajištěn.

Potvrzení o registraci přihlášky pošleme e-mailem na adresu rodiče uvedenou v přihlášce.

Kapacita tábora je omezená, zohledňujeme pořadí přihlášek

Za tým hlavní vedoucí, Kristýna Řezníčková, 607455208, Kristyna.reznickova@icloud.com

Zde oddělte: -----

PŘIHLÁŠKA víkend KCL 29.11.-1.12.

Příjmení a jméno: _____ Rod. číslo: _____ Č. zdr. pojišť: _____

Adresa (vč. PSČ): _____

Mobil a jméno zák. zástupce: _____

E-mail zák. zástupce: _____

Poznámky (uveďte, má-li dítě zdravotní potíže, alergie nebo jiná omezení, popř. další informace):

Datum:

Podpis zákonného zástupce:



INFORMACE A SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

PRO ZLETILÉ ÚČASTNÍKY A ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE NEZLETILÝCH ÚČASTNÍKŮ AKTIVIT A AKCÍ POŘÁDANÝCH ZAPSANÝM SPOLKEM KVÍTEK PLZEŇ (IČO: 68784881).

Kvítek Plzeň z.s. (dále jen „Správce“) je povinen zpracovávat mé osobní údaje

1. jméno a příjmení,
2. datum narození,
3. rodné číslo,
4. telefonní číslo,
5. adresa,
6. e-mail,
7. jméno zákonného zástupce

v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O ochraně fyzických osob.

Veškeré osobní údaje jsou zpracovávány za účelem vedení evidence organizátorů a účastníků akcí pořádaných správcem a s nimi souvisejícími činnostmi (např. vyřizování pojištění, vedení účetnictví, přihlašování na akce, tábory, příměstské tábory apod.).

Osobní údaje budou zpracovávány a uchovávány po dobu maximálně 5 let.

Osobní údaje jsou chráněny před zneužitím.

Souhlasím, aby Správce zpracoval moje fotografie, videa nebo zvukové záznamy za účelem prezentování činnosti správce (prezentace na webu, prezentace na sociálních sítích, prezentace ve výroční zprávě, případně na dalších informačních a prezentačních materiálech).

Dále souhlasím, aby Správce zpracoval i mé výše uvedené osobní údaje za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění, podklady pro akce, tábory, příměstské tábory apod.).

Souhlasím, aby mé Osobní údaje byly zpracovávány a uchovávány po celou dobu trvání účelu zpracování (tedy i po tom, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován).

Souhlas je možné odvolat dopisem odeslaným na adresu: Kvítek Plzeň z. s., Husova 14, 30124 Plzeň nebo e-mailem na adresu kvitek.plzen@volny.cz.

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním.

Jméno a příjmení účastníka _____

V _____ dne _____

PODPIS _____

(u nezletilých podpis zákonného zástupce)