



## ŽIVÁTKA – hlídání

### DÍTĚ:

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození dítěte: \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

### ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Vztah k dítěti: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Adresa pobytu/pokud se liší: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Vztah k dítěti: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Adresa pobytu/pokud se liší: \_\_\_\_\_

Další osoba, která smí dítě vyzvedávat a vztah k dítěti (např. teta, sousedka apod.).  
Uveďte jméno, příjmení a kontakt:

---

(Zákonný zástupce účastníčoho se dítěte je povinen dodržovat stanovy spolku, Provozní řád a Bezpečnostní pravidla.)



ŽIVA komunita, z. s.  
Česká Lípa  
www.zivakomunita.cz

Hl.průvodkyně dětí: Tereza Růcklová  
zivatka@zivakomunita.cz  
+420 725 130 963



#### ÚČAST NA PROGRAMU:

PO             ÚT             ST             ČT             PÁ             Celý týden

#### Výběr turnusu (2024):

8. - 12. 7.     15. - 19. 7.     22. - 26. 7.     5. - 9. 8.       12. - 16. 8.     19. - 23. 8.

#### ZDRAVOTNÍ STAV:

Jaké vážnější choroby, operace či úrazy dítě prodělalo?

---

Užívá nějaké léky? Jaké?

---

Má alergii? Jakou? Jaké má projevy?

---

Drží dietu? Jakou? Na co si dát pozor?

---

Další speciální či jiné potřeby dítěte:

---

#### OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Osobní údaje zde uvedené jsou chráněné a nebudou poskytovány dalším osobám a jiným organizacím (podle §16 zákona č.101/200 Sb.), budou použity pouze pro interní účely spolku ŽIVA komunita, z. s.

Souhlasím / nesouhlasím s fotografováním mého dítěte v rámci účasti v projektu ŽIVÁTKA. Fotografie budou použity na webových stránkách spolku a profilech na sociálních sítích a případně jako dokumentace aktivit dětí pro propagační a publikační účely. U fotografií nejsou uváděna jména dětí, jsou pouze ilustrativní.

Souhlasím / nesouhlasím se zařazením emailové adresy rodičů dítěte do databáze spolku za účelem zasílání zpráv o činnosti a akcích konaných spolkem ŽIVA komunita, z. s.

Prohlašuji a stvrzuji svým podpisem, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a беру на vědomí, že ve skupině mohou být přítomny i děti, které nejsou očkované.

Prohlašuji a stvrzuji svým podpisem, že jsem se seznámil/a s aktuálním Provozním řádem. Spolek nenese zodpovědnost za jakékoliv škody způsobené dítětem na majetku spolku nebo pronajímatele.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonných zástupců:

---