



Příhláška k docházce do lesního klubu Kamínek z.s.

1. Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Trvalé bydliště:	
Státní příslušnost:	
Zdravotní pojišťovna:	

2. Zákonní zástupci

	Matka / Zákonný zástupce 1	Otec / Zákonný zástupce 2
Jméno a příjmení:		
Bydliště (liší-li se od dítěte):		
Telefon:		
E-mail:		

3. Osoby oprávněné vyzvednout dítě (kromě zákonných zástupců)

LK bude o těchto osobách vždy předem informována.

Vztah	Jméno a příjmení	Telefon

4. Docházka

Den plánovaného nástupu:	
Počet dní v týdnu:	<input type="checkbox"/> 5 dní v týdnu (pondělí–pátek) <input type="checkbox"/> 3 dny v týdnu — zvolené dny: Po <input type="checkbox"/> Út <input type="checkbox"/> St <input type="checkbox"/> Čt <input type="checkbox"/> Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 dny v týdnu — zvolené dny: Po <input type="checkbox"/> Út <input type="checkbox"/> St <input type="checkbox"/> Čt <input type="checkbox"/> Pá <input type="checkbox"/>



5. O dítěti podrobněji

<p>Jak dítě běžně oslovujete?</p>
<p>Co považujete za silné povahové rysy vašeho dítěte?</p>
<p>Který typ temperamentu u dítěte převažuje? <input type="checkbox"/> Sangvinik <input type="checkbox"/> Cholerik <input type="checkbox"/> Melancholik <input type="checkbox"/> Flegmatik</p>
<p>Jakou činnost dítě nejraději dělá? S čím si rádo hraje?</p>
<p>Jak se dítě projevuje ve skupině ostatních dětí?</p>
<p>Je něco, z čeho má velký strach nebo obavy?</p>
<p>Co vaše dítě spolehlivostí uklidní?</p>
<p>Co vaše dítě vyvede z rovnováhy?</p>
<p>Nosí dítě ještě pleny? <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano, jen na spaní <input type="checkbox"/> Ano, po celý den</p>
<p>Je dítě schopné základní sebeobsluhy? (hygiena, oblékání, stolování) S čím potřebuje pomoci?</p>
<p>Má dítě v LK Kamínek již nějaké kamarády nebo známé?</p>
<p>Navštěvovalo dítě dříve předškolní zařízení? Pokud ano, jaké?</p>



Jaké jsou zkušenosti dítěte s kolektivem? (kroužky apod.)

Je dítě doma zvyklé na nějaké rituály nebo pravidelné činnosti?

Jak byste popsali váš výchovný přístup?

Vyrůstá dítě v úplné rodině? Rodinné uspořádání, sourozenci.

Je vaše dítě zvyklé po obědě odpočívat nebo spát?

6. Zdravotní stav dítěte a stravování

Zdravotní stav: alergie, chronická onemocnění, zdravotní omezení, operace...

Drží dítě nějakou dietu?

Co vaše dítě nerado jí?

Chcete, aby bylo dítě trpělivě a bez nátlaku vedeno k tomu, aby jedlo vše?

Jaký je vztah vašeho dítěte k jídlu celkově?

Jak vnímáte fyzickou kondici dítěte?



Jak dítě komunikuje? Je tišší nebo hlasitější?

Jak dítě snáší teplo / chlad?

7. Doplnující otázky (nepovinné)

Nepovinné: Je Vaše dítě očkováno dle platného očkovacího kalendáře?

Ano Ne Ne, ale má kontraindikaci od lékaře

Nepovinné: Jaká jsou vaše profese?

Zapojení rodičů do činnosti lesního klubu Kamínek

Uvítáme zapojení rodičů do chodu klubu formou dobrovolné výpomoci, a to dle možností každé rodiny. Pomoc může mít různou podobu, například:

- údržba zázemí a zahrady
- příprava dřeva a nošení vody do zázemí (např. k rybníku)
- nákup a doplňování hygienických a provozních potřeb
- pomoc s úklidem a péčí o pomůcky
- praní textilií (deky, hadříky apod.)
- praní ručníků
- účast na společných brigádách
- výroba a oprava herních a přírodních prvků
- pomoc při organizaci slavností a akcí (včetně drobného občerstvení)
- sdílení dovedností (řemesla, hudba, příroda, povolání)
- doprovod na výletech či mimořádných akcích
- možnost výjimečného záskoku za průvodce (po domluvě)
- pomoc s dopravou (např. materiálu či při akcích)
- materiální podpora (přírodní materiály, nářadí, výtvarné potřeby)
- administrativní, organizační či propagační výpomoc (např. focení)



2. Nakládání s osobními údaji

2.1. Správcem osobních údajů člena je Lesní klub Kamínek z.s., sídlem Nová Ves 70, 517 21, IČO 17281661 (dále jen „Správce“).

2.2. Osobní údaje jsou zpracovány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679 (tzv. GDPR) a zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Správce osobní údaje zpracovává v rozsahu nezbytném pro výkon oprávněné činnosti spolku, konkrétně pro tyto účely:

- zajištění výchovné práce a dalších aktivit LK Kamínek (dále jen „Činnost“),
- evidence členů — členství je zákonný právní vztah mezi fyzickou osobou a spolkem,
- kontaktování člena a jeho zákonných zástupců při zajištění Činnosti (komunikace, pozvánky, organizace),
- evidence účastníků akcí pořádaných LK Kamínek,
- naplnění poslání spolku — informování o akcích, projektech a aktivitách,
- poskytnutí údajů orgánům veřejné správy při čerpání dotací nebo plnění zákonných povinností,
- zpracovávání plateb na bankovní účty.

2.3. Správce zpracovává o každém členovi tyto osobní údaje:

- identifikační údaje — jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, pohlaví, trvalé bydliště, fotografie;
- kontaktní údaje — adresa, telefon, e-mail;
- údaje o zákonných zástupcích — jméno, příjmení, adresa, telefon, e-mail, profese;
- údaje o zdravotním stavu — pro posouzení schopnosti účastnit se Činnosti a pro ochranu zdraví člena;
- obrazové a zvukové záznamy (fotografie, videa) vznikající při dokumentaci Činnosti pro vnitřní potřeby spolku.

2.4. Se souhlasem zákonného zástupce Správce zpracovává i fotografie a audiovizuální záznamy pro propagaci Činnosti nad rámec vnitřní potřeby, a kontaktní údaje pro marketingové účely.

2.5. Citlivé údaje (zdravotní stav) mají k dispozici pouze osoby přímo se podílející na Činnosti člena a jsou zpracovávány výlučně po dobu členství. Pro jejich zpracování je vyžadován výslovný souhlas, který lze kdykoliv odvolat.

2.6. Zákonný zástupce je povinen poskytnout úplné a pravdivé identifikační a kontaktní údaje o dítěti a alespoň jednom zákonném zástupci a relevantní údaje o zdravotním stavu. Bez těchto údajů nemůže být člen přijat. Ostatní osobní údaje jsou poskytovány dobrovolně.

2.7. Zákonný zástupce má právo na přístup ke zpracovávaným údajům, jejich opravu, výmaz, přenositelnost a právo vznést námitku. V případě pochybností se může obrátit na Úřad pro ochranu osobních údajů. Žádost bude vyřízena do jednoho měsíce.

2.8. Osobní údaje jsou zpracovávány po dobu členství a dále po dobu stanovenou právními předpisy. Se souhlasem zákonného zástupce mohou být vybrané údaje uchovávány po skončení členství nejdéle 50 let.

3. Prohlášení a souhlas se zpracováním osobních údajů

3.1. Vyplněním a podpisem přihlášky dává zákonný zástupce Správci souhlas se zpracováním osobních údajů člena.

3.2. Zákonný zástupce:

- prohlašuje, že se seznámil s podmínkami členství a provozním řádem LK Kamínek a souhlasí se vstupem dítěte do spolku,
- souhlasí, aby dítě bylo vedeno v duchu hodnot LK Kamínek, a zavazuje se podporovat jeho účast na aktivitách,
- souhlasí se zpracováním osobních údajů dítěte a zákonných zástupců po dobu členství,
- výslovně souhlasí se zpracováním citlivých údajů o zdravotním stavu dítěte,
- souhlasí s pořizováním a použitím fotografií a audiovizuálních materiálů zachycujících dítě pro vnitřní potřeby spolku,
- zavazuje se poskytovat úplné, přesné a pravdivé údaje potřebné pro Činnost dítěte v LK Kamínek,
- prohlašuje, že se seznámil se svými právy v souvislosti se zpracováním osobních údajů, včetně práva na odvolání souhlasu.

3.3. Zákonný zástupce navíc uděluje souhlas (označte křížkem):

1.	Souhlasí se zpracováním osobních údajů člena i po skončení členství.
----	--



Lesní klub Kamínek z.s.

Nová Ves 70, 517 21 | IČO: 17281661 | lesniklubkaminek.cz | lkkaminek@gmail.com | +420 736 280 582

2.	Souhlasí s pořizováním a použitím fotografií a videí zachycujících dítě pro interní skupinu LK Kamínek na WhatsApp.
3.	Souhlasí s použitím fotografií a videí dítěte na nástěnkách, webových stránkách a v místním tisku.
4.	Souhlasí s použitím fotografií a videí dítěte na sociálních sítích (Facebook, Instagram a další).

Matka / Zákonný zástupce 1

V: _____

Datum: _____

Podpis: _____

Otec / Zákonný zástupce 2

V: _____

Datum: _____

Podpis: _____



4. Informovaný souhlas zákonného zástupce dítěte

4.1. Prohlašuji:

- Byl/a jsem informován/a, že do kolektivu LK může být přijato dítě, které je ze zdravotních důvodů částečně očkované. Byl/a jsem informován/a o případných důsledcích a rizicích.
- Byl/a jsem informován/a, že do kolektivu LK může být přijato dítě ze zdravotních důvodů neočkované. Byl/a jsem informován/a o případných důsledcích a rizicích.
- Byl/a jsem informován/a o zajištění hygienických podmínek v LK a o prevenci nakažení dítěte nemocemi přenosnými klíšťaty a bodavým hmyzem — každodenní postřik dítěte repelentem.
- Byl/a jsem informován/a a souhlasím se způsobem okamžitého vyjmutí klíštěte průvodcem v případě, že bude klíště objeveno na dítěti při pobytu v LK.

Svým podpisem zákonní zástupci dále stvrzují, že:

- jsou si vědomi, že pokud dítě nebude respektovat pokyny průvodců a mohlo by být nebezpečné sobě nebo skupině, může být s okamžitou platností vyloučeno z LK Kamínek,
- se zavazují platit školkovné v řádném termínu (do 15. dne předchozího měsíce) a v předepsané výši — v případě, že platba nebude připsána ani po 1. upozornění, dítě ztrácí místo v LK,
- odhlášení z LK Kamínek probíhá pouze písemně s dvouměsíční výpovědní lhůtou.

Uděluji informovaný souhlas k docházce nezletilé/ho do kolektivu Lesního klubu Kamínek z.s.

Matka / Zákonný zástupce 1

V: _____

Datum: _____

Podpis: _____

Otec / Zákonný zástupce 2

V: _____

Datum: _____

Podpis: _____