**Přihláška do příměstského tábora**

**v termínu od……………do………….v Praze**

Organizátor:

Centrum péče o děti a rodinu, z.s., Internacionální 1225/19, 165 00 Praha, IČ 01249622

**Údaje o přihlašovaném dítěti**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |
| Datum narození: | Rodné číslo: |
| Základní škola a třída, kterou dítě v daném školním roce navštěvuje: |
| Adresa trvalého pobytu: |
| Zdravotní pojišťovna: |
| Upozornění na zdravotní problémy dítěte (např. alergie): |

**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 do zaměstnání | Mobilní telefon: |
| Telefon domů | E-mail: |
| Vzdělání: ZŠ/SŠ/VOŠ/VŠÚdaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele)[[1]](#footnote-1): |
| 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 do zaměstnání | Mobilní telefon: |
| Telefon domů | E-mail: |
| Vzdělání: ZŠ/SŠ/VOŠ/VŠÚdaje o zaměstnavateli (název a adresa zaměstnavatele)1: |
| Datum a podpis: |

Podpisem zároveň 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.

Zároveň souhlasím s uchováním a případným zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytném pro potřeby projektu č. CZ.03.1.51/0.0/0.0/15\_014/0000563*,* 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.

**Všeobecné smluvní podmínky pro příměstské tábory:**

Příměstské tábory jsou realizovány s podporou z Operačního programu zaměstnanost v rámci projektu č. CZ.03.1.51/0.0/0.0/15\_014/0000563. Projekt je spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem ČR.

Organizátorem je Centrum péče o děti a rodinu, z.s., Internacionální 1225/19, 165 00 Praha, email: info@centrumpeceodeti.cz.

1. Smluvní vztah mezi účastníkem, resp. jeho zákonnými zástupci a organizací Centrum péče o děti a rodinu, z.s., vzniká okamžikem odeslání přihlášky a potvrzením ze strany organizace.
2. Zákonní zástupci se zavazují uhradit poplatek za tábor nejpozději do 30 dnů od potvrzení rezervace. V opačném případě bude místo přenecháno dalšímu uchazeči v pořadí.
3. Zákonní zástupci mají právo kdykoliv před začátkem příslušného turnusu příměstského tábora dítě písemně odhlásit. Storno poplatky se účtují za každého jednoho přihlášeného účastníka z celkové ceny v následující výši:

14-6 dní před uskutečněním akce - 50% z celkové ceny.

5 a méně dní před uskutečněním akce – 100% celkové ceny.

1. Organizátor je oprávněn zrušit objednanou službu v případě nepředvídatelných mimořádných okolností - zejména při ohrožení bezpečnosti, zdraví a života zákazníka a pokud uskutečnění příměstského tábora není ani po vyčerpání všech možností z důvodu překročení hranice hospodárnosti proveditelné. Klientovi bude v těchto případech navrácena plná uhrazená cena.
2. Z důvodu spolufinancování ze zdrojů ESF se zákonní zástupci zavazují odevzdat nejpozději v den nástupu dítěte na tábor vyplněnou a oběma rodiči potvrzenou relevantní část *Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce* (A, B nebo C) a v případě OSVČ potvrzení ČSSZ o úhradě odvodů na sociální pojištění (příloha č. 1 tohoto dokumentu), vyplněnou *Přihlášku* (příloha č. 2) a *Prohlášení o bezinfekčnosti* (příloha 3)*.*
3. Zákonní zástupci prohlašují, že přihlášené dítě bude v době účasti žákem minimálně 1. třídy a maximálně 5. třídy ZŠ.
4. Zákonní zástupci výslovně prohlašují, že souhlasí s tím, aby se jejich přihlášené dítě zúčastňovalo sportovních aktivit a všech ostatních činností souvisejících s programem a provozem tábora.
5. Zákonní zástupci se zavazují uhradit škody, které dítě způsobí úmyslně nebo z hrubé nedbalosti.
6. Zákonní zástupci souhlasí se zpracováním poskytnutých údajů. Centrum péče o děti a rodinu, z.s. se zavazuje, že údaje nebudou poskytnuty třetím stranám a budou využity pouze pro potřeby vykazování projektu.
7. Zákonní zástupci souhlasí s fotografováním během zájmové činnosti a využitím fotografií pro evidenci projektu.
8. Zákonní zástupci dítěte přihláškou potvrzují, že se seznámili s výše uvedenými podmínkami a s těmito bez výhrady souhlasí.

**Příloha 2** Vyplňte a potvrďte pouze tu část (A,B,C nebo D), která se vztahuje na váš stav. Potvrzení je potřeba od obou rodičů. Výjimkou jsou pouze rodiče, kteří nežijí ve společné domácnosti.

1. V případě zaměstnaných podpořených osob

**Potvrzení o postavení podpořené osoby**

**na trhu práce**

|  |
| --- |
| Podpořená osoba: |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává |  |

**Potvrzení o pracovněprávním vztahu**

*(vyplní podpořená osoba, která má uzavřen pracovněprávní nebo obdobný vztah nebo služební poměr - tedy pracovní smlouvu, dohodu o pracovní činnosti, dohodu o provedení práce, v případě obdobného vztahu např. smlouvu o výkonu funkce anebo rozhodnutí o přijetí do služebního poměru).*

|  |  |
| --- | --- |
| Název zaměstnavatele:  | IČ: |
| Sídlo: |
| Podpořená osoba je zaměstnaná na základě:[ ]  prac. smlouvy [ ]  DPP [ ] DPČ [ ]  jiného vztahu: ....……………..……….Výše úvazku: ……………… |
| Trvání smluvního vztahu: | [ ]  na dobu určitou [ ]  na dobu neurčitouod .……20.. do .……20... od ….…20..  |
| Razítko zaměstnavatele: | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzeníDatum vydání |

1. V případě podpořených osob v procesu vzdělávání nebo absolvující rekvalifikace

**Potvrzení o postavení podpořené osoby**

**na trhu práce**

|  |
| --- |
| Podpořená osoba: |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává |  |

**Potvrzení o studiu či účasti na rekvalifikaci**

*(vyplní podpořená osoba, která je v procesu vzdělávání či odborné přípravy nebo získává kvalifikaci v akreditovaném rekvalifikačním kurzu)*

|  |  |
| --- | --- |
| Název školy / poskytovatele akreditovaného rekvalifikačního kurzu:  | IČ: |
| Sídlo: |
| Podpořená osoba: |
| [ ]  je studentem/studentkou prezenčního nebo kombinovaného studia.Počátek školního roku:………………………………….. Počátek studia: …………………………………..Ukončení studia (*pokud studium v době vydání potvrzení není ukončeno, nevyplňujte*): ………………………………….. | [ ]  je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu.Název kurzu:……………………………………………………………………………………………………Trvání kurzu:Od ……………………………….Do ………………………………. |
|
| Razítko školy/poskytovatele kurzu: | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení Datum vydání |

1. V případě podpořených nezaměstnaných osob, které aktivně hledají práci

**Potvrzení o postavení podpořené osoby**

**na trhu práce**

|  |
| --- |
| Podpořená osoba: |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává |  |

**Potvrzení o vedení v evidenci úřadu práce**

*(vyplní podpořená osoba, která je vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání)*

Úřad práce v

tímto potvrzuje, že výše uvedená osoba je/byla vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání

od . . 20 … [ ]  do . . 20 …

 [ ]  k datu vydání tohoto potvrzení.

|  |  |
| --- | --- |
| Razítko ÚP | Jméno a podpis osoby vydávající potvrzení Datum vydání |

1. V případě osob, které jsou OSVČ

**Potvrzení o postavení podpořené osoby**

**na trhu práce**

Vzor žádosti OSVČ

ČSSZ, územní pracoviště pro …………………………………………………….

Adresa: …………………………………………………………………………………….

V ………………………………………….dne…………………………………………….

**Žádost o potvrzení účasti na důchodovém pojištění**

Žádám tímto o vystavení potvrzení o mé účasti na důchodovém pojištění od ………………………………do…………………… *(vyplňte datum začátku příslušného pololetí do současnosti).*

Identifikační údaje:

Jméno a příjmení žadatele

Trvalý pobyt žadatele

Rodné číslo žadatele

……………………………………………………………………………………..

podpis žadatele

**Příloha 2**

**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den před nástupem na příměstský tábor.

Prohlašuji, že můj syn / má dcera …………………………………………………………………………………. je zdráv(a).

Současně mi není známo, že by mé dítě v posledních 14 dnech přišlo do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Dítě nejeví známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota ap.). Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil mému dítěti ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

**Dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora.**

Telefonní spojení na rodiče po dobu pobytu dítěte v táboře:

Matka/otec: …………………………………………………………………………

Tel.: ……………………………………………………………………………………..

V ………………………………dne ……………………

………………………………………………………

podpis zákonného zástupce

1. 1 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). [↑](#footnote-ref-1)