

Přihláška do oddílu Asociace TOM "VEVERK" Brandýs nad Labem

Jméno a příjmení:

Datum narození :

Adresa bydliště :

Směrovací číslo :

Telefon domů :

Mobil otec: matka: dítě:

e-mail otec: matka: dítě:

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny:

Dítě je plavec : Ano Ne

Rodič nebo jiný níže podepsaný zákonný zástupce:

1) se zavazuje poskytovat včas úplné, přesné a pravdivé údaje potřebné pro činnost člena v oddíle, včetně zdravotního stavu člena. Potvrzuje, že dítě nemá zdravotní potíže, které by je omezovaly v účasti na akcích a přebírá plnou zodpovědnost za případné zdravotní problémy, které by mohly vzniknout případným zamlčením informací.

Zdravotní stav člena :.....
.....
.....
.....

(zvláště všechna zdravotní omezení - zvl. alergie, pravidelně podávané léky, LMD - apod.)

* doporučuje se také případně okopírovat vyjádření lékaře pro oddílového zdravotníka

2) dává tímto výslovný souhlas se členstvím dítěte v oddíle a k tomu, aby po dobu členství v A-TOM používal oddíl a asociace pro účel vytvoření registru členů a účely řádného vyúčtování dotací osobní údaje uvedené na této přihlášce, tj zejména – rč, bydliště, k ukládání na nosiče informací, uchovávání a k jejich pozdější likvidaci.

Dává také písemný souhlas s užitím osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů pro potřeby evidence členů oddílu TOM "Veverk" Brandýs nad Labem.

3) si je vědom, že vzhledem k systematické činnosti je žádoucí **maximální účast dítěte na oddílových akcích** a souhlasí tedy s maximální účastí dítěte na uvedených akcích a s tím, že jej bude v oddílové činnosti plně podporovat. Zavazuje se také, že nepřítomnost na akci či schůzce vždy předem omluví (na uvedená telefonní čísla vedoucích oddílu či na oddílových stránkách) a že školní výsledky a případná další zájmová činnost člena neomezují jeho pravidelnou činnost v oddíle.

Člen je omluven v případě nemoci.

4) souhlasí s tím, aby případný přebytek z rozpočtu jednotlivých akcí oddílu byl uložen na oddílový účet a použit na další (např. celoroční) činnost oddílu

5) souhlasí s včasnou úhradou ročního příspěvku pro nového člena 500,- Kč, zahrnující i poplatek za registraci ústředí Asociace TOM. Po splnění Nováčkovské zkoušky se tento poplatek snižuje na 200,- Kč. (tj. 20,-Kč na měsíc včetně všech poplatků)

6) souhlasí se samostatným návratem dětí ze schůzek. Rozchod bude vždy ve sjednanou dobu na obvyklém či předem dohodnutém místě (na stránkách oddílu či e-mailem či telefonicky). Souhlasí také tedy, že vedoucí oddílu za ně zodpovídá jen během akce (od času stanoveného srazu do času stanoveného rozchodu) v místě akce.

Schůzky začínají v 15:00 a končí v 17:15 a to v místě oddílové klubovny, pokud není předem uvedeno jinak. U výprav a jiných akcí oddílu je vždy místo a čas odjezdu i návratu jednotlivě specifikováno.

7) souhlasí s fotografováním či natáčením dítěte v rámci činnosti oddílu, s archivací těchto materiálů a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti oddílu např. v kronikách, na internetu, v tisku, atp.

8) souhlasí se založením uživatelského profilu dítěte i rodičů na stránkách oddílu, díky kterým budou mít rodiče i člen přístup i k zahaslovaným oddílovým fotografiím ze schůzek a akcí, informacím ohledně plánovaných akcí, spolkovému časopisu Tomík a dalším informacím o chodu a dění oddílu. Oddílové stránky jsou neustále obnovovaným a opečovávaným spojovníkem mezi dětmi a členy oddílu, rodiče se tedy zároveň zavazují, že členovi přístup na tyto stránky umožní.

VEDOUcí ODDÍLU:

Matěj Chour - *hlavní vedoucí*
Plantáž 395, Brandýs nad Labem-Stará Boleslav, 250 01
mobil: 773 635 349, e-mail: chour.matej@gmail.com

Jiří Chour - *vedoucí*
mobil: 737 636 047, e-mail: j.chour@centrum.cz

Kateřina Blechová - *vedoucí*
Marcela Chourová - *zdravotník*

**Všichni vedoucí oddílu jsou dobrovolnými pracovníky
a oddíl vedou ve svém volném čase a bez nároku na finanční odměnu.*

ADRESA KLUBOVNY:

Masarykovo nám. 64,
Brandýs nad Labem-Stará Boleslav,
250 01

STRÁNKY ODDÍLU:

www.veverk.cz

IČO TOM Veverk:

Bankovní spojení: u Poštovní spořitelny, ČSOB a.s.
Číslo účtu: 165 094 519/0300

Podpisem na přihlášce jako zákonný zástupce potvrzuji, že jsem se seznámil s výše uvedenými skutečnostmi a souhlasím s nimi:

Datum:

Jména a podpisy obou rodičů / zák. zástupců: