

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA - SMLOUVA K LÉČEBNĚ OZDRAVNÉMU POBYTU MOŘSKÁ HVĚZDA 2024 – 3. turnus

ZÁVAZNĚ PŘIHLAŠUJI SVÉ DÍTĚ K LÉČEBNĚ OZDRAVNÉMU POBYTU V BULHARSKU, DÉTSKÝ HOVELOVÝ KOMPLEX CHAVDAR, OBLAST MESHELIKA, 8250, OBZOR

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

e-mail na rodiče:

Bydliště–město, ulice, PSČ:

Telefon matky: Telefon otce:

Jméno a příjmení matky (zák. zástupce):

Jméno a příjmení otce (zák. zástupce):

Závazně přihlašuji své dítě k ozdravnému pobytu v termínu:

3. turnus 02.08.2024 – 18.08.2024

Uved'te požadované nástupní a zároveň výstupní místo na ozdravný pobyt dle výběru
(Praha, Brno):

Vazba na ubytování (sourozenec, kamarád).....

Vazba na dopravu (sourozenec, kamarád).....

Tato závazná přihláška k ozdravnému pobytu je podána u společnosti KOVOTOUR PLUS s.r.o. IČO: 62301055, se sídlem Praha 1, Palackého 717/11, PSČ 110 00, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka C322796, (dále jen „KOVOTOUR“), za účelem realizace léčebně ozdravného pobytu dítěte. Organizátorem, resp. pořadatelem léčebně ozdravného pobytu je ve smyslu ustanovení § 2521 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, společnost KOVOTOUR PLUS s.r.o., se sídlem Palackého 717/11, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 62301055, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, spisová značka C 322796, (dále jen „KOVOTOUR“).

PLATEBNÍ PODMÍNKY ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE NA CELKOVÝCH NÁKLADECH LÉČEBNĚ OZDRAVNÉHO POBYTU DÍTĚTE:

Celková cena pobytu činí 20 500,- Kč, je rozdělena do třech plateb, bližší specifikace níže:

2 000,-Kč bude uhrazeno do 15. 02. 2024. Tato částka je nevratná a bude použita na úhradu nákladů společnosti KOVOTOUR PLUS s.r.o. spojených s administrací a zajištěním všech služeb spojených s přípravou a realizací léčebně ozdravného pobytu.

Zbývající částka ve výši **18 500,-Kč** bude uhrazena následovně:

9 250,- Kč do 29. 02. 2024

9 250,- Kč do 25. 05. 2024

Číslo účtu společnosti KOVOTOUR PLUS s.r.o. **19-6363690247/0100**, VS: číslo pojištěnce (rodné číslo bez lomítka), **důležité upozornění: do poznámky pro příjemce uveďte jméno a příjmení dítěte, číslo turnusu.**

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE, viz příloha č. 1 na poslední straně této přihlášky

Prohlašuji, že:

- dítě je schopné a způsobilé se začlenit do dětského kolektivu a nevyžaduje zvláštní péči, zejména pěstounky nebo ošetřovatelky či jiného personálu;
- dítě netrpí poruchou chování, ani duševní poruchou vyžadující psychiatrické či psychologické vyšetření, není agresivní, neužívá léky na psychiatrické či psychologické poruchy,
- netrpí stálou dušností, nemívá opakující se, s alergií nesouvisející, kožní onemocnění či zarudnutí kůže, při krátkodobém pobytu na slunci nezrudne, ani neomdlévá, nemá vši ani hnidy;
- nepomocňuje se, netrpí záchvatovým onemocněním, neklidem, podrážděností a nezvladatelností, uposlechne pokynu příslušného personálu;
- nemusí držet zvláštní dietu (mimo bezlepkové), doporučenou lékařem na základě vyšetřením zjištěné alergie na některé potraviny; pokud jsou u dítěte diagnostikovány alergie, uveďte prosím jaké
.....
(bude posouzeno individuálně)
- léky, které dítě trvale užívá, bude mít v dostatečném množství s sebou na ozdravném pobytu.

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE SE ZAVAZUJE, ŽE:

:

- neodešle dítě na léčebně ozdravný pobyt s úrazem, horečnatým nebo infekčním onemocněním, event. v inkubační době infekčního onemocnění,
- nezatají výskyt jakéhokoliv onemocnění dítěte nebo jiné relevantní informace úvody, pro které se léčebně ozdravného pobytu dítě nemůže zúčastnit,
- vyplní a svým podpisem potvrdí prohlášení o bezinfekčnosti,
- dopraví dítě na vlastní náklady na místo určené k odjezdu ve stanovený den, stanovenou hodinu srazu a při jeho návratu se pro dítě dostaví včas na místo podle plánu příjezdu a dítě si řádně převezme,
- poučí své dítě o účelu léčebně ozdravného pobytu, o povinnosti dodržovat ozdravný režim, řídit se pokyny výchovných a zdravotnických pracovníků,
- úmyslně způsobené škody musí dítě uhradit z kapesného,
- nese odpovědnost za používání mobilního telefonu nebo komunikačních prostředků dítětem na léčebně ozdravném pobytu. V případě vzniku škody na mobilním telefonu či jiném komunikačním zařízení, které má dítě od zákonného zástupce k dispozici po celou dobu léčebně ozdravného pobytu nebo při zneužití volání z toho mobilního telefonu nebo jiného komunikačního prostředku nese zákonný zástupce veškerou odpovědnost za vzniklou škodu a je povinen tuto škodu nahradit,

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

KOVOTOUR je správcem Vašich osobních údajů a osobních údajů Vašeho dítěte. Účelem zpracování osobních údajů je kompletní zajištění účasti Vašeho dítěte na pobytu. Závazné přihlášky k léčebně ozdravnému pobytu budou zaevidovány u společnosti KOVOTOUR na základě kontroly správnosti vyplnění. Tento smluvní dokument se zaměřuje především na zajištění řádného zabezpečení osobních údajů souvisejících se zajištěním a realizací léčebně ozdravného pobytu.

Kontaktní údaje správce pro ochranu osobních údajů KOVOTOUR jsou: **email: ozpd@kovotour.cz, telefon: 591 160 306**, adresa: Praha 1, Palackého 717/11, PSČ 110 00, korespondenční adresa: **Ostrava, Pavlovova 3048/40, PSČ:700 30**. Správce pro ochranu osobních údajů je primárním kontaktním místem pro výkon Vašich práv a pro Vaše případné dotazy ohledně zpracování osobních údajů.

Základními právními předpisy upravujícími ochranu osobních údajů jsou Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), (dále jen „GDPR“), a zákon č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění.

Poskytnutí osobních údajů je nezbytné za účelem kompletního zajištění účasti Vašeho dítěte na pobytu a kompletní realizaci daného pobytu, v tomto směru jste pro KOVOTOUR smluvní stranou podle článku 6 odst. 1 písm. b) GDPR. Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné, ovšem v případě neposkytnutí osobních údajů nebude možné pobyt Vašeho dítěte realizovat.

Osobní údaje jsou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro daný účel a po dobu, která je nezbytná pro splnění daného účelu – KOVOTOUR v roli správce uchovává osobní údaje po dobu 10 let, jelikož se jedná o účetní podklady. KOVOTOUR následně v roli správce osobních údajů uchovává osobní údaje za účelem řádného vedení účetnictví a splnění svých daňových povinností.

Máte právo:

- na přístup k osobním údajům podle článku 15 GDPR, jejich opravu v případě nepřesností (doplnění či aktualizaci) osobních údajů podle článku 16 GDPR nebo výmaz z důvodů uvedených v článku 17 odst. 1 GDPR, popřípadě omezení zpracování podle článku 18 GDPR,
- podat stížnost u dozorového úřadu (kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů),
- na přenositelnost osobních údajů podle článku 20 GDPR,
- nebýt předmětem žádného rozhodnutí založeného výhradně na automatizovaném zpracování, včetně profilování, které má pro Vás právní účinky nebo se Vás obdobným způsobem významně dotýká s výjimkami uvedenými v článku 22 odst. 2 a 3 GDPR. V rámci zpracování osobních údajů u společnosti KOVOTOUR nedochází k automatizovanému rozhodování.

Ve smyslu článku 34 GDPR, pokud je pravděpodobné, že určitý případ porušení zabezpečení osobních údajů bude mít za následek vysoké riziko pro Vaše práva a svobody, oznámí KOVOTOUR Vám toto porušení bez zbytečného odkladu s výjimkami stanovenými v odstavci 3 tohoto článku GDPR.

Osobní údaje budou zpracovány manuálně i automaticky. Další informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na webových stránkách www.morskaplaz.cz.

UPOZORNĚNÍ

V případě, že nebudou splněny všechny náležitosti a podmínky k účasti Vašeho dítěte na léčebně ozdravném pobytu, nebo se zjistí, že prohlášení na této Závazné přihlášce k léčebně ozdravnému pobytu neodpovídá skutečnosti, nebude dítě na ozdravný pobyt převzato (i těsně před odjezdem) bez náhrady, anebo bude vráceno z místa léčebně ozdravného pobytu zpět do ČR na náklady rodičů (zákonných zástupců).

Zákonný zástupce poučí své dítě o dodržování léčebně ozdravného režimu v rámci léčebně ozdravného pobytu.

Pokud se v rámci léčebně ozdravného pobytu dopustí dítě zákazu kouření, požívání alkoholických nápojů, užívání jakýchkoli psychotropních látek, šikany ostatních dětí bude mu ukončen léčebně ozdravný pobyt bez náhrady a na náklady rodičů (zákonných zástupců) bude vrácen zpět do ČR.

Zákonný zástupce upozorní dítě, že porušení těchto zákazů znamená hrubé porušení léčebně ozdravného režimu a kázeňského řádu (ten bude uveřejněn na stránkách www.morskaplaz.cz), za které může být dítě vyloučeno z pobytu a jak již bylo výše uvedeno, vráceno zpět do ČR na náklady zákoných zástupců včetně další vzniklých nákladů souvisejících s realizací pobytu.

STORNOPOPLATKY

Upozorňujeme rodiče (zák. zástupce) dítěte na povinnost uhradit stornovací poplatek při zrušení závazně přihlášeného pobytu ve výši dle níže uvedených podmínek:

10% z úhrady pobytu zákonným zástupcem za pobyt při odhlášení dítěte od 40 a více pracovních dnů před odjezdem

25% odhlášení od 39 do 30 pracovních dnů před odjezdem

50% odhlášení od 29 do 20 pracovních dnů před odjezdem

75% odhlášení od 19 do 10 pracovních dnů před odjezdem

80% odhlášení od 9 do 3 pracovních dnů před odjezdem

100% odhlášení v době kratší než 2 pracovní dny před odjezdem

Společnost KOVOTOUR PLUS s.r.o. si vyhrazuje právo konání léčebně ozdravného pobytu zrušit z důvodu nenaplnění turnusu nebo z důvodu vyšší moci.

Účastníka pobytu (dítě) je nezbytně nutné pojistit pro případ pojištění storna. Také prosíme o pojištění storna, aby byla kryta situace, kdy bude dítě umístěno do karantény a pro případ onemocnění COVID-19 v místě pobytu a následného transportu.

V

Dne:

Podpis zákonného zástupce dítěte:

PŘÍLOHA Č. 1

K ZÁVAZNÉ PŘIHLÁŠCE K LÉČEBNĚ OZDRAVNÉMU POBYTU MOŘSKÁ HVĚZDA 2024,

3. TURNUS, POŘÁDANÉM NESTÁTNÍM ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM KOVOTOUR PLUS S.R.O.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ zákonného zástupce dítěte

Zákonný zástupce dítěte čestně prohlašuje, že se jeho dítě nezúčastní léčebně ozdravného pobytu pořádaného nestátním zdravotnickým zařízením KOVOTOUR PLUS S.R.O., pokud se u něj do termínu nástupu projeví některá z následujících onemocnění:

- a) závažné formy základního onemocnění vyžadující individuální péči,
- b) pomočování denní nebo/a noční,
- c) náměsíčnost,
- d) poruchy zažívání, trávení a potravinové alergie s potřebou dodržování dietního režimu, které vyžaduje individuální stravování s výjimkou celiakie,
- e) epilepsie nebo jiné onemocnění projevující se záchvaty,
- f) cukrovka nebo jiné onemocnění vyžadující pravidelné laboratorní sledování a podávání léků,
- g) kombinované a vrozené vady, které omezují pobyt v dětském kolektivu nebo vyžadují individuální péči,
- h) používání zdravotnických pomůcek, o které se není dítě schopno samostatně postarat,
- i) formy chronických onemocnění vyžadující zvláštní individuální přístup a trvalý lékařský dohled (např. cystická fibróza, rozsáhlejší bronchiektazie apod.),
- j) psychické poruchy a mentální retardace, které vyžadují stálý dohled dospělé osoby,
- k) závažné poruchy chování, pro které je dítě v péči dětského psychiatra nebo psychologa,
- l) psychické či jiné poruchy chování dítěte, omezující či vylučující pobyt dítěte v kolektivu, při odloučení od zákonných zástupců či členů rodiny nebo v neznámém prostředí,
- m) dítě před nástupem na léčebně ozdravný pobyt nebylo v kontaktu s vši dětskou (*Pediculus capitis*) a nemá v době nástupu na léčebně ozdravný pobyt ve vlasech vši ani hnidy.

Denní režim – MOŘSKÁ HVĚZDA 2024

- 8.00 – 8.15 ranní hygiena, rozcvička (pohybová aktivita)
- 8.15 – 9.00 snídaně + svačina + úklid pokojů
- 9.00 – 12.00 dopolední program, převážně pobyt u moře a koupání, doplněno o animační a sportovní aktivity, aj.
- 12.00 – 13:00 oběd
- 13.00 – 14.00 polední klid + svačina předána výchovným pracovníkem
- 14.00 – 18.00 odpolední program, převážně pobyt u moře a koupání, doplněno o animační a sportovní aktivity, aj.
- 18.00 – 19:00 večere
- 19.00 – 20.00 příprava na večerní program
- 20.00 – 21.30 večerní program
- 21.30 – 22.00 večerní hygiena, kontrola pokojů
- 22.00 večerka

V

Dne:

Podpis zákonného zástupce dítěte: