



### Osobní údaje dítěte

Jméno: \_\_\_\_\_ Příjmení: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_ Pojišťovna: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště

Ulice: \_\_\_\_\_ Číslo: \_\_\_\_\_ Město: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Pozn. (přechodné bydliště apod.): \_\_\_\_\_

### Zákonní zástupci

Matka

Otec

Jméno, příjmení: \_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_

### Zdravotní stav dítěte

Alergie a jejich příznaky: \_\_\_\_\_

Další zdravotní potíže a nemoci: \_\_\_\_\_

Dlouhodobě užívané léky: \_\_\_\_\_

Zdravotní stav vyžaduje omezení: \_\_\_\_\_

### Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že souhlasím se členstvím svého dítěte v organizaci Junák - český skaut, z. s. (dále jen Junák). Souhlasím, aby člen byl vychováván podle skautských idejí a zavazuji se podpořit jeho účast na skautských akcích. Jsem seznámen(a) a souhlasím s poučením přiloženým k přihlášce mladšího člena Junáka. Beru na vědomí, že v případě zamlčení důležitých okolností o jeho zdravotním stavu přebírám za dítě plnou zodpovědnost. Souhlasím, aby osobní údaje byly použity pro vnitřní potřebu Junáka v souladu se Zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů. Dále beru na vědomí že:

- za dítě budu včas platit členské příspěvky a v rámci možností mu opatřím výbavu a výstroj podle pokynů vedoucího
- svým podpisem uděluji souhlas, že fotografie či videozáznam dítěte pořízené v rámci skautských akcí mohou být použity v junácké kronice, na střediskovém webu či jinak za účelem dokumentace a propagace činnosti skautingu
- pokud dítě cestuje na sraz a zpět samotné, zodpovídá za něj vedení oddílu jen během akce (od času stanoveného srazu do času stanoveného rozchodu), pokud je doprovází rodič nebo jiná zodpovědná osoba, zodpovídá za něj vedení oddílu po převzetí vedoucím akce
- pokud se změní některá z výše uvedených závazných skutečností, informuji o tom co nejdříve vedení oddílu

V \_\_\_\_\_ Dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce

Dne \_\_\_\_\_ Dne \_\_\_\_\_

Podpis vedoucího oddílu

Podpis zpracovatele registrace