

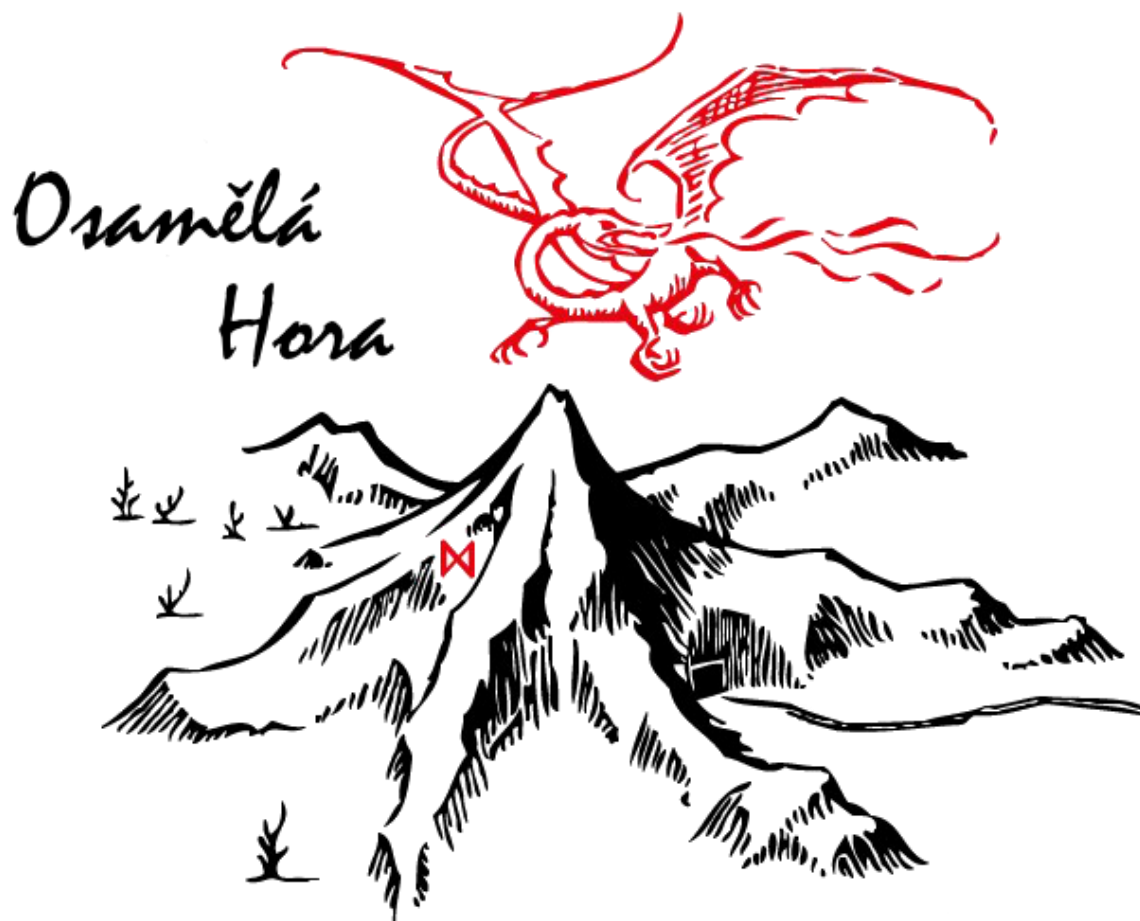
Výzva trpaslíkům všech hor Středozemě:

Přidejte se k naší výpravě a pomozte nám tak vzít si zpět, co je naše!

Bude to nebezpečné, bude to dlouhé a zcela jistě nastanou potíže.

Nenabízíme žádné záruky, protože nikdo z nás neví, co nás čeká. Nabízíme Vám však toto: Pokud uspějeme, budeme si pamatovat ty, kteří nám pomohli.

Thorin II. Pavéza





Klub mladých diabetiků

Ratibořská 1444/55; Opava; 747 05
klubmladychdiabetiku@gmail.com
Číslo účtu: 1022335156/5500; IČO: 01780972

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ DIA TÁBOR 2026

Termín konání: 25.7. – 1.8. 2026

Místo konání: Horská chata Bílá, Bílá 140, 739 15 Bílá

Základní údaje o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Ulice:	
PSC, Město:	

Zdravotní karta:

Zakroužkujte, doplňte:

Diabetes mellitus:	
Celiakie:	
Ostatní:	
Číslo a název zdravotní pojišťovny:	

Doprava:

Na tábor jedeme společně dvěma autobusy. Označte prosím místo nástupu dítěte na tábor a převzetí dítěte po příjezdu z tábora:

Velikost trička:



Klub mladých diabetiků

Ratibořská 1444/55; Opava; 747 05

klubmladychdiabetiku@gmail.com

Číslo účtu: 1022335156/5500; IČO: 01780972

Platba za účast:

Účastnický poplatek pro rok 2026 činí 7700 Kč.

Uhrad'te jej nejpozději do 31.5.2026.

QR Kód pro platbu:



!Variabilní symbol: Datum narození dítěte.

Přihlášku zašlete nejpozději do 15.5.2026 řádně vyplněnou, naskenovanou (nikoliv vyfocenou mobilem) na emailovou adresu klubmladychdiabetiku@gmail.com, do předmětu uveďte „Přihláška“.

Ostatní pokyny budou k dispozici během června na našich webových stránkách <https://www.klubmladychdiabetiku.cz/>

Podklady k přihlášce, včetně formuláře pro potvrzení od lékaře, Vám přijdou na email po odeslání přihlášky.



Klub mladých diabetiků

Ratibořská 1444/55; Opava; 747 05

klubmladychdiabetiku@gmail.com

Číslo účtu: 1022335156/5500; IČO: 01780972

Svým podpisem stvrzuji, že:

1. Ošetřující lékař doporučuje pobyt dítěte na LDT.
2. Dítě bude vybaveno potřebným množstvím léků a potřeb pro pobyt na LDT.
3. Beru na vědomí možné zdravotní komplikace vyplývající ze základního onemocnění mého dítěte a souhlasím s jeho ošetřením přítomným lékařem na LDT.
4. Souhlasím se zpracováním osobních údajů a údajů o zdravotním stavu svého dítěte pro potřeby pořadatele Letního dia tábora, který se uskuteční v termínu od 25. 7. do 1. 8. 2026 na Horské chatě Bílá, Bílá 140.
5. Souhlasím s uchováním těchto údajů pro archivaci účetních dokladů po dobu 6. měsíců podle platných právních předpisů.
6. Souhlasím s pořizováním a uveřejněním táborových fotografií a videozáznamů svého dítěte na webových stránkách a sociálních sítích spolku a materiálech sloužících k propagaci tábora.
7. Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí lékaře či zdravotníka tábora a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti.
8. Souhlasím s uvedenými podmínkami a současně čestně prohlašuji, že dítě účastníci se tohoto LDT nepřekročí v roce 2026 počet pobytových dnů (21), na které může čerpat dotaci MZ ČR (vyčerpáním stanoveného počtu dnů u jiné organizace dotované MZ ČR).

Pořadatel akce se zavazuje, že bude s osobními údaji a údaji o zdravotním stavu dítěte nakládat dle platného znění zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

STORNO POPLATKY:

Zrušení letního dia tábora méně než 14 dní je storno poplatek ve výši 100 %.

Zrušení letního dia tábora méně, než měsíc je storno poplatek ve výši 50 %.

Kontakt na zákonného zástupce pro komunikaci:

Jméno a Příjmení:

Telefon:

E-mail:

Podpis zákonného zástupce:



Klub mladých diabetiků

Ratibořská 1444/55; Opava; 747 05

klubmladychdiabetiku@gmail.com

Číslo účtu: 1022335156/5500; IČO: 01780972

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ V SOULADU S NAŘÍZENÍM O OCHRANĚ OSOBNÍCH ÚDAJŮ (GDPR)

EU č. 2016/679 PLATNÉ OD 25. 5. 2018

Jméno a příjmení dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Dávám svůj souhlas Klubu mladých diabetiků, z. s., aby zpracovával a evidoval osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně údajů v platném znění.

Souhlasím se zveřejněním údajů, fotografií a videí mého dítěte v propagačních materiálech, na internetových stránkách a sociálních sítích Klubu mladých diabetiků a pro jiné účely související s běžným chodem tábora.

V

dne

Podpis zákonného zástupce: