

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA - SMLOUVA K LÉČEBNĚ OZDRAVNÉMU POBYTU MOŘSKÁ HVĚZDA 2025 – 1.turnus

ZÁVAZNĚ PŘIHLAŠUJI SVÉ DÍTĚ K LÉČEBNĚ OZDRAVNÉMU POBYTU V BULHARSKU, DĚTSKÝ HOTELOVÝ KOMPLEX KAMCHIA 9130, BULHARSKO

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:

1. turnus 03.07.2025 – 19.07.2025

Uveďte 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, zapsaná 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 23 990,- Kč, . pouze v případě, že zákonný zástupce závazně přihlásí své dítě a provede celkovou úhradu pobytu nejpozději do **31.05.2025.**

K tomuto datu musí být platba v plné výši připsána na níže uvedený účet společnosti KOVOTOUR PLUS s. r. o.

Zvýhodněná cena pobytu činí 22 990,- Kč, pouze v případě, že zákonný zástupce závazně přihlásí své dítě a provede celkovou úhradu pobytu nejpozději do **28.02.2025.**

K tomuto datu musí být platba v plné výši připsána na níže uvedený účet společnosti KOVOTOUR PLUS s. r. o.

Číslo účtu společnosti KOVOTOUR PLUS s.r.o. **19-6363690247/0100**, VS: číslo pojištění (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 hniidy;
- nepomocňuje se, netrpí záchvatovým onemocněním, neklidem, podrážděností a neovladatelností, 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 úvodů, 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,
- nebyt 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 z celkové ceny pobytu při zrušení závazně přihlášeného pobytu ve výši dle níže uvedených podmínek:

10% z úhrady pobytu zákoným zástupcem za pobyt při odhlášení dítěte od 60 a více dní před odjezdem

20% odhlášení od 59 do 45 dní před odjezdem

40% odhlášení od 44 do 31 dní před odjezdem

60% odhlášení od 30 do 16 dní před odjezdem

80% odhlášení od 15 do 8 dní před odjezdem

100% odhlášení v době kratší než 7 dní 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.

V

Dne:

Podpis zástupce KOVOTOUR PLUS s.r.o

Podpis zákonného zástupce dítěte:

PŘÍLOHA Č. 1

K ZÁVAZNÉ PŘIHLÁŠCE K LÉČEBNĚ OZDRAVNÉMU POBYTU MOŘSKÁ HVĚZDA 2025,

1. 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 2025

- 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 večeře
- 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



Podpis zástupce KOVOTOUR PLUS s.r.o.

Dne:

Podpis zákonného zástupce.....