



DIACEL Písek
sdružení rodičů dětí s diabetem a celiakji

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ DIATÁBOR „Štědronín 2022“

Sobota 2.7..2022 - Sobota 16. 7. 2022

Jméno dítěte:

Datum narození:
Číslo OP (u starších 15 let):

Rodné číslo:

Adresa - včetně PSČ:

Telefon – matka:
- otec:

E-mailová adresa:

1.) **DIABETES** od roku:

Ošetřující lékař - diabetolog:

Adresa zdravotnického zařízení:

Zdravotní komplikace v souvislosti s diabetem:

Hodnota posledního glykovaného hemoglobinu – nyní = poslední kontrola:

Který byl, ne, co teprve bude. Informaci podá vaše ambulance.

Hodnota glykovaného hemoglobinu před táborem (doplní se na místě):

Člen Sdružení rodičů a přátel diabetických dětí ČR od roku:

Zaplacené příspěvky na r. 2022 :

Dítě je na těchto inzulinách (název+jednotky):

(druh / počet jednotek - nyní – při nástupu na tábor se upraví.)

před SN	před O	před V 1	před spaním
/	/	/	/

Výměnné jednotky (nyní): (ve tvaru SN – SV – O – SV – V1- V2)
(upřesní se při nástupu)

Inzulínová pumpa- typ:

SENZOR – 2 ks / nutnost - včas si zajistěte/

2.) CELIAKIE od roku:

3.) Další choroby:

Pravidelně užívá léky:

Jiná sdělení o zdravotním stavu dítěte:

Zdravotní pojišťovna – název:

PRŮKAZKU ZP S SEBOU – stačí kopie

Dítě je PLAVEC - NEPLAVEC

Potvrzují , že:

1. ošetřující diabetolog souhlasí s pobytem mého dítěte na diatáboru
2. dítěti je v tomto roce 8 let nebo je starší, má diabetes déle než jeden rok a umí si píchnout inzulin a změřit glykémii
3. dítě bude vybaveno potřebným množstvím inzulinů, které užívá
4. dítě bude mít sebou funkční glukometr a minimálně 75 ks proužků
5. dítě bude mít písemný rozpis dávkování léků, které užívá

6. úhradu nákladů ve výši: Kč uhradím do:

7. vzhledem k tomu, že pobytová místa jsou hrazena zálohově předem, souhlasím s tím, že v případě odhlášení v době do 7 dnů před zahájením diatáboru si organizátor ponechá již vynaložené náklady, které odečte ze zaplaceného poplatku, po tomto termínu celý poplatek, pokud osobně nezajistím náhradníka.

Souhlasím s uvedenými podmínkami a současně prohlašuji, že dítě účastí na tomto diatáboru nepřekročí v tomto roce 21 dnů, na které může pobírat příspěvek na diatábory ze státní dotace.

GDPR - Beru na vědomí, že všechny osobní údaje uvedené v přihlášce budou použity pouze pro úkony spojené s ozdravně edukačním táborem. Bez těchto informací nemůže dítě na táboře být. Souhlasím s fotografováním svého dítěte pro potřeby tábora a propagaci akce. **PŘÍLOHA SMLOUVA O GDPR.**

MÁM – NEMÁM ZÁJEM O POTVRZENÍ PRO ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNU

(označte)

V dne.....

.....
vyplnil jméno

Vyplněnou odešlete pouze ELEKTRONICKY na adresu: zdenkastankova@seznam.cz