



## Všeobecné podmínky letní Příměstské tábory RYCON 2017:

Letní Příměstské tábory RYCON jsou realizovány s podporou z Operačního programu zaměstnanost, v rámci projektu č. CZ.03.1.51/0.0/0.0/15\_013/0000173.

Projekt je spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem ČR.

Organizátorem je RG RYCON z.s., Kollárova 1714/1, 500 02 Hradec Králové.

1. Smluvní vztah mezi účastníkem, respektive jeho zákonnými zástupci a organizací RG RYCON z.s., vzniká okamžikem odeslání online přihlášky a potvrzením ze strany organizace.
2. Zákonní zástupci se zavazují uhradit zálohu nejpozději 30 dnů před nástupem na příslušný turnus. V opačném případě bude místo přenecháno dalšímu uchazeči v pořadí.
3. Z důvodu spolufinancování ze zdrojů ESF se zákonní zástupci zavazují odevzdat nejpozději v den nástupu dítěte na tábor vyplněnou a oběma rodiči potvrzenou relevantní část *Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce (A, B nebo C)*, příloha č. 1 tohoto dokumentu a vyplněnou přílohu č. 2 *Přihláška*. V případě OSVČ pak ještě potvrzení ČSSZ o úhradě odvodů na sociální pojištění.
4. Zákonní zástupci prohlašují, že přihlášené dítě bude mít v době účasti ukončenou minimálně 1. třídu a maximálně 5. třídu ZŠ.
5. Zákonní zástupci výslovně prohlašují, že souhlasí s tím, aby se jejich přihlášené dítě zúčastňovalo sportovních aktivit a všech ostatních činností souvisejících s programem a provozem tábora.
6. Zákonní zástupci souhlasí se zpracováním poskytnutých údajů. RG RYCON z.s. se zavazuje, že údaje nebudou poskytnuty třetím stranám a budou využity pouze pro potřeby spojené s konáním letních Příměstských táborů RYCON.
7. Zákonní zástupci souhlasí s fotografováním a pořizování videozáznamů dítěte během zájmové činnosti a s jejich využitím k prezentaci a propagaci činnosti RG RYCON z.s.
8. Zákonní zástupci mají právo kdykoliv před začátkem příslušného turnusu letního Příměstského tábora dítě odhlásit. Odhlášení dítěte se provádí telefonicky na čísle +420 775 714 226 nebo mailem na adrese [mraz@rycon.cz](mailto:mraz@rycon.cz).
9. Při odhlášení dítěte jsou účtovány storno poplatky:
  - Do 21 dnů před termínem zahájení turnusu, na který je dítě přihlášeno - storno není účtováno
  - 8 - 20 dnů před termínem zahájení turnusu, na který je dítě přihlášeno - storno ve výši 20 % z celkové ceny tábora
  - 1 – 7 dní před termínem zahájení turnusu, na který je dítě přihlášeno – storno ve výši 50% z celkové ceny tábora
  - Ukončení tábora v jeho průběhu – storno ve výši 100% celkové ceny tábora.  
V případě ukončení tábora z důvodu onemocnění potvrzeného lékařem, bude vrácena poměrná část nákladů (počínaje následujícím dnem), snížená o 10 %.
10. Zákonní zástupci dítěte online přihláškou potvrzují, že se seznámili s výše uvedenými podmínkami a s těmito bez výhrady souhlasí.



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**Příloha č. 1:**

A. V případě zaměstnaných podpořených osob

## Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Podpořená osoba:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává	

### Potvrzení o pracovněprávním vztahu

*(vyplní podpořená osoba, která má uzavřen pracovněprávní nebo obdobný vztah nebo služební poměr - tedy pracovní smlouvu, dohodu o pracovní činnosti, dohodu o provedení práce, v případě obdobného vztahu např. smlouvu o výkonu funkce anebo rozhodnutí o přijetí do služebního poměru).*

Název zaměstnavatele:	IČ:
	Sídlo:
Podpořená osoba je zaměstnaná na základě: <input type="checkbox"/> prac. smlouvy <input type="checkbox"/> DPP <input type="checkbox"/> DPČ <input type="checkbox"/> jiného vztahu: ..... Výše úvazku: .....	
Trvání smluvního vztahu:	<input type="checkbox"/> na dobu určitou od .....20.. do .....20... <input type="checkbox"/> na dobu neurčitou od .....20..
Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení  Datum vydání



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



B. V případě podpořených osob v procesu vzdělávání nebo absolvující rekvalifikace

## Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Podpořená osoba:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává	

## Potvrzení o studiu či účasti na rekvalifikaci

(vyplní podpořená osoba, která je v procesu vzdělávání či odborné přípravy nebo získává kvalifikaci v akreditovaném rekvalifikačním kurzu)

Název školy / poskytovatele akreditovaného rekvalifikačního kurzu:	IČ:
	Sídlo:
Podpořená osoba:	
<input type="checkbox"/> je studentem/studentkou prezenčního nebo kombinovaného studia. Počátek školního roku: ..... Počátek studia: ..... Ukončení studia (pokud studium v době vydání potvrzení není ukončeno, nevyplňujte): .....	<input type="checkbox"/> je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu. Název kurzu:..... ..... Trvání kurzu: Od ..... Do .....
Razítko školy/poskytovatele kurzu:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení  Datum vydání



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



C. V případě podpořených nezaměstnaných osob, které aktivně hledají práci

## Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Podpořená osoba:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává	

### Potvrzení o vedení v evidenci úřadu práce

*(vyplní podpořená osoba, která je vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání)*

Úřad práce v

tímto potvrzuje, že výše uvedená osoba je/byla vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání

od . . 20 ...

do . . 20 ...

k datu vydání tohoto potvrzení.

Razítko ÚP	Jméno a podpis osoby vydávající potvrzení
	Datum vydání



**Příloha č. 2:**

**Přihláška do zařízení péče o děti 1. stupně ZŠ**  
(letní Příměstské tábory RYCON)  
**na školní rok/jiné období (10. 7. 2017 - 1. 9. 2017)**

**Provozovatel: RG RYCON z.s.**

**Adresa: Kollárova 1714/1, 500 02 Hradec Králové**

**Údaje o přihlašovaném dítěti**

Jméno a příjmení dítěte:  
Datum narození: Rodné číslo:  
Základní škola a třída, kterou dítě v daném školním roce navštěvuje:  
  
Adresa trvalého pobytu:  
  
Zdravotní pojišťovna:  
Upozornění na zdravotní problémy dítěte (např. alergie):

**Údaje o rodičích**

Jméno a příjmení matky:  
  
Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE  
Datum narození:  
Adresa trvalého bydliště:  
Adresa společné domácnosti s dítětem:  
Telefon do zaměstnání Mobilní telefon:  
Telefon domů E-mail:  
Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele)<sup>1</sup>:  
  
Datum a podpis:

Jméno a příjmení otce:  
  
Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE  
Datum narození:  
Adresa trvalého bydliště:  
Adresa společné domácnosti s dítětem:  
Telefon do zaměstnání Mobilní telefon:  
Telefon domů E-mail:  
Údaje o zaměstnavateli (název a adresa zaměstnavatele)<sup>1</sup>:  
  
Datum a podpis:

Podpisem zároveň potvrzuji, že jsem si vědom/a skutečnosti, že uvedením nepravdivých údajů v této přihlášce může dojít k naplnění skutkové podstaty poškození finančních zájmů EU dle § 260 zákona č. 40/2009 Sb., trestního zákoníku.

Zároveň souhlasím s uchováním a případným zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytném pro potřeby projektu č. (doplňit), ve smyslu zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Tento souhlas uděluji jako podpořená osoba na dobu zapojení v projektu (tedy po dobu využívání služby péče o dítě) s navýšením o povinnou lhůtu 10 let archivace dokumentů vztahujících se k projektu (lhůta začíná běžet 1. ledna následujícího kalendářního roku po vyplacení závěrečné platby, příp. po poukázání přeplatku dotace zpět poskytovateli). Informace o podpořených osobách jsou uchovávány v souladu s platnými zákony České republiky. Osobní údaje podpořených osob jsou plně zabezpečeny proti zneužití. Osobní údaje nebudou předány žádné další osobě, s výjimkou subjektů oprávněných provádět u zpracovatele osobních údajů kontrolní činnost na základě zvláštních předpisů.

<sup>1</sup>V případě nezaměstnaných hledajících aktivně práci bude uveden úřad práce, kde je osoba registrována, osoby v procesu vzdělávání uvedou údaje o škole či v případě rekvalifikace o instituci poskytující rekvalifikační kurz (vč. názvu kurzu).