***Pracoviště:* Dětské rehabilitační centrum Medvídek (DRC)**

Kyjevská 5, 625 00 Brno – Starý Lískovec, tel. č. 547 425 170, e-mail: kyjevska@polza.cz

**Přihláška**

 **k celodennímu pobytu**

|  |
| --- |
| Osobní údaje o dítěti |
| Jméno a příjmení dítěte |   | R.Č.: |
| Bydliště |  |
| Jméno registrujícího lékaře |   | ZP:  |

|  |
| --- |
| Údaje o rodičích |
| Jméno a příjmení matky |   | Datum narození: |
| Zaměstnavatel |  |
| Telefonický kontakt během dne |   |
| Jméno a příjmení otce |   | Datum narození: |
| Zaměstnavatel |  |
| Telefonický kontakt během dne |   |

**I. POBYT DÍTĚTE V DRC**

* Do DRC jsou přijímány děti na základě doporučení Praktického lékaře pro děti a dorost nebo jiného ošetřujícího lékaře.
* Před nástupem do DRC jsou rodiče povinni předložit vedoucí lékařce zařízení „Zprávu
o zdravotním stavu dítěte“ od registrujícího Praktického lékaře pro děti a dorost.
* Zdravotní péče v DRC je hrazena zdravotními pojišťovnami z veřejného zdravotního pojištění – nelze ji čerpat duplicitně. Pokud dětský klient čerpá péči rehabilitační, logopedickou, ergoterapeutickou, psychologickou jinde – nemůže mu být konkrétní péče poskytována v našem zařízení. Provozní náklady jsou hrazeny z příspěvku zřizovatele - statutárního města Brna.

**II. ÚHRADA POPLATKŮ RODIČI**

**R**odiče v DRC hradí za dítě pouze stravné, a to ve výši určené stravovací jednotky a dále příspěvek za nezbytné služby.

**Od 1. 1. 2008 byla stanovena stravovací jednotka v průměrné výši 35,- Kč/den**

### **Příspěvek na nezbytné služby 10,- Kč/den**

##### Nepřítomnost dítěte je nutné hlásit 24 hodin předem, v pondělí do 7:00 hod. ráno. V případě nedodržení této podmínky **bude stravné účtováno v plné výši.**

Úhrada za nezbytné služby se vrací pouze při nepřítomnosti delší než 1 měsíc z důvodu nemoci, potvrzené ošetřujícím lékařem.

Výše uvedené poplatky hradí rodiče převodem z účtu nebo poštovní poukázkou, kterou vystaví a předá vedoucí sestra DRC vždy poslední den v měsíci. Splatnost je nejpozději do sedmého dne následujícího měsíce.

|  |
| --- |
| **Bankovní spojení**  |
| Komerční banka, a.s. variabilní symbol: = rodné číslo dítěteč.ú.: 72237621/0100 specifický symbol: = 1601 |

**III. VÝUKOVÉ PRACOVIŠTĚ**

DRC je akreditovaným pracovištěm MZ ČR pro k uskutečňování praktické části vzdělávacího programu „Ošetřovatelská péče v pediatrii“.

Podpisem této přihlášky dávají rodiče souhlas s nahlížením do zdravotnické dokumentace osobám získávajícím způsobilost k výkonu zdravotnického povolání (např. studentům zdravotnických škol, NCO NZO Brno apod.) a osobám vykonávajícím kontrolu úrovně poskytované péče. Tyto osoby jsou vázány povinnou mlčenlivostí.

**IV.** Podpisem přihlášky rodiče potvrzují, že byli seznámeni *s „Provozním řádem DRC – informace pro rodiče“.*

**V.** Nedílnou součástí přihlášky je příloha č.1, formulář „Udělení souhlasu“, který rodiče vyplní a podepsaný odevzdají spolu s přihláškou.

…………………. …………………………………

 Datum Podpis rodičů (matka, otec)

Příloha č.1

***Pracoviště:* Dětské rehabilitační centrum Medvídek (DRC)**

Kyjevská 5, 625 00 Brno – Starý Lískovec, tel. č. 547 425 170, e-mail: kyjevska@polza.cz

 **Udělení souhlasu**

Jména rodičů/zákonných zástupců: …...………………………………………………………

Jména rodičů/zákonných zástupců: …...………………………………………………………,

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 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 je GDPR).

* udělujeme Dětskému rehabilitačnímu centru (dále jen „DRC“)souhlas se zpracováním osobních údajů, obrazových záznamů, videozáznamů a audiozáznamů

mé dcery/mého syna ……………………………….............narozené/ho…….………………,

pro účel prezentace DRC v budově provozu, na webových stránkách [www.polza.cz](http://www.polza.cz/) a prezentačních materiálech po dobu docházky i následující tři roky po ukončení docházky v DRC.

Souhlasíme s možností publikovat na výše uvedeném webu, v médiích, a na facebookových stránkách DRC fotografie a videonahrávky, které zachycují dceru/syna, a dětský kolektiv při činnosti v DRC.

Tento souhlas poskytujeme na celé období docházky našeho dítěte i následující tři roky po ukončení docházky v DRC. Byli jsme poučeni o právech podle GDPR, zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodů.

V případě, že výše uvedené dokumenty a výstupy jsou osobními údaji ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR, souhlasím s jejich shromažďováním a zpracováním organizací ke shora uvedeným účelům, po dobu uvedenou v předchozím odstavci. Podpisem dále stvrzuji, že souhlas poskytuji ve shodě s dalším zákonným zástupcem dítěte.

 Podpis:……………………….…..,

Dáváme svůj souhlas k tomu, aby dítě mohlo aktivně užívat venkovní herní prvky určené pro děti, a to na venkovním hřišti DRC i na dalších veřejných dětských hřištích.

 Podpis:……………………….…..,

Souhlasíme s tím, že při akcích pořádaných DRC pro rodiče a děti přebírají zodpovědnost za své dítě rodiče, případně další doprovázející osoby zmocněné rodiči. Stejně tak, jsou-li rodiče nebo zmocněné osoby přítomny v DRC.

 Podpis:……………………….….,

Souhlasíme s tím, aby ošetřující sestra měla v případě potřeby přístup do osobních věcí mého dítěte.

 Podpis:……………………….…..

V rámci komplexní péče je 1x týdně v zařízení poskytována i Canisterapie – zaškrtněte souhlas či nesouhlas.

□ Souhlasím, aby se této metody moje dítě zúčastňovalo.

□ Nesouhlasím, aby se této metody moje dítě zúčastňovalo.

 Podpis:……………………….…..

V Brně dne……………………………………..