

# Pravidla bezpečnosti

Já, dále podepsaný/á ..... , nar.: ..... , tímto výslovně  
bytem ..... , tímto výslovně  
potvrzuji, že jsem se seznámil/a s níže připojenými Pravidly bezpečnosti a ochrany  
zdraví účastníků jarního setkání Výchuku (dále jen „soustředění“) organizovaného  
Matematicko-fyzikální fakultou Univerzity Karlovy (dále jen „organizátor“), a že se  
je tímto při své účasti na soustředění zavazují dodržovat, a i jinak jednat v souladu  
s nimi.

## Pravidla bezpečnosti a ochrany zdraví při soustředění

### Zdravotní stav:

1. Soustředění se mohou zúčastnit pouze účastníci s dobrým zdravotním i psychologickým stavem, který umožňuje bez jakýchkoliv zdravotních komplikací absolvovat zvýšenou fyzickou i psychologickou zátěž spojenou s aktivitami při soustředění. Např. při vážných zdravotních problémech (např. srdeční a oběhové problémy apod.) není možné účastnit se soustředění. Účastník je proto povinen se předem seznámit s očekávaným programem soustředění oznámeným organizátorem.
2. Účastník soustředění je sám odpovědný za stav svého fyzického a psychologického zdraví před začátkem soustředění i při soustředění, organizátor neprovádí žádné odborné preventivní kontroly tohoto stavu. Pokud jsou účastníkovi o jeho stavu známy skutečnosti, které by mohly mít vliv na jeho schopnost absolvovat program soustředění, pak je povinen tyto skutečnosti před zahájením soustředění oznámit organizátorovi (určené odpovědné osobě, tj. vedoucímu nebo jeho zástupcům), ale to vždy jen s příslušnou odbornou zprávou o daném fyzickém nebo psychologickém stavu účastníka. Dále by každý účastník se zdravotním oslabením měl vždy pečlivě předem zvážit svoji účast na soustředění.
3. Je povinností účastníků v průběhu soustředění bezodkladně oznámit organizátorovi (určené odpovědné osobě, tj. vedoucímu nebo jeho zástupcům) veškeré změny svého fyzického nebo psychologického stavu, které by mohly vést ke snížení schopnosti řádně absolvovat soustředění v daném rozsahu.
4. Při soustředění je dále každý účastník povinen počínat si tak, aby neohrožoval zdraví (fyzické i psychologické) své ani ostatních osob a nezpůsobil škodu na zdraví či majetku. Vybavení při soustředění:
5. Soustředění se mohou zúčastnit pouze účastníci s ustrojením a vybavením vhodným pro očekávaný program soustředění tak, aby vyhnulo případným úrazům nebo onemocněním způsobeným důvodu nevhodnosti ustrojení nebo vybavení. Každý účastník je sám odpovědný za stav svého ustrojení a vybavení a organizátor neprovádí žádné preventivní kontroly tohoto stavu.
6. Stav účastníkovy ustrojení a vybavení musí účastníkovi umožňovat absolvovat soustředění v plném rozsahu bez omezení a bez rizika ohrožení studenta samotného i ostatních osob, které jsou na soustředění zúčastněny. Pro konkrétní polýbovou činnost účastníci používají jen vhodný nebo případně doporučený cvičební úbor, obuv a ochranné pomůcky, a preventivně se vyhýbají nošení

doplňků, které mohou ohrozit je nebo jiné účastníky, jako jsou např. prstýnky, řetízky, náhrdelníky, hodinky apod.

7. Pokud účastníkovi poskytuje určité vybavení organizátor, pak je účastník povinen neprodleně ohlásit organizátorovi (určené odpovědné osobě, tj. vedoucímu nebo jeho zástupcům či jiným určeným osobám) každou závadu, kterou zpozoruje na daném vybavení, která by mohla v důsledku ohrozit bezpečnost účastníků, způsobit požár nebo zapříčinit vznik škody.

### Dodržování pokynů organizátora:

1. Účastníci mohou zahájit a ukončit činnost na zařízení (nebo se zařízením) zajištěném pro soustředění organizátorem jen na pokyn organizátora (určené odpovědné osoby, tj. vedoucího nebo jeho zástupců či jiných určených osob) a jsou povinni se předem přesvědčit, zda svým jednáním nemohou ohrozit zdraví nebo život dalších osob.
2. Účastník je povinen dodržovat veškeré pokyny vedoucího soustředění, vedoucího určité činnosti, instruktora, vedoucího přepravy, policie nebo osob pověřených ochranným dozorem.
3. Pokud organizátor organizuje vodní aktivity (jako je plavání, jízda po vodě apod.), pak je možné je uskutečňovat jen pod dohledem instruktora ve vymezeném čase a ohraničeném prostoru. Před vstupem do vody se musí studenti nahlásit osobě, která vykonává dozor. Další bezpečnostní a jiná pravidla:
4. Při zhoršeném počasí jsou účastníci povinni dbát zvýšené opatrnosti, což mimo jiné znamená, že je při bouřce zákaz plavání, a při silném větru je třeba se preventivně vyhýbat oblastí se stromy kvůli případným padajícím větvím či stromům.
5. Při odchodu na delší dobu je povinností účastníků uschovat věci tak, aby byla minimalizována případná možnost krádeže, cenné věci je doporučeno uschovat u instruktora organizátora.
6. Kouření a užívání omamných látek není povoleno.
7. Účastníci jsou povinni respektovat noční klid od 22:00 hodin.

V .....  
dne .....  
podpis účastníka .....  
podpis zákonného zástupce .....

## Potvrzení o bezinfekčnosti a odpovědnosti za škodu

Potvrzuji, že můj syn/dcera ..... narozen(a) dne ..... neprojevuje žádné příznaky akutního infekčního onemocnění (např. horečka, průjem...), parazitárního onemocnění (vší), či onemocnění COVID-19 (např. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu) a není mi známo, že by v posledních třinácti kalendářních dnech před začátkem akce přišel/přišla do kontaktu s osobou, která má lékářem nařízenou karanténu nebo je infikčně nemocná. Dále mohu potvrdit, že můj syn/dcera v posledních třinácti dnech buď: a) nepobýval(a) v zahraničí, nebo b) navrátil(a) se z cizí země (jaké) ..... (datum: .....)

a prošel/prošla všemi náležitými podmínkami dle platných opatření Ministerstva zahraničí pro danou zemi.

V souladu s vyhláškou č. 106/2001 sb. dítě nesmí mít v průběhu akce u sebe žádné léky. Prohlašuji, že veškeré léky předávám s tímto prohlášením vedoucím.

Dále prohlašuji, že přebírám zodpovědnost za škody způsobené dítětem v průběhu akce. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Kontakty na zákonného zástupce v průběhu akce: .....

Místo pobytu zákonného zástupce v průběhu akce: .....

**Alergie, zdravotní problémy a omezení a užívání léky:**

V ..... .....

dne ..... podpis zákonného zástupce

(potvrzení nesmí být starší než 24 hodin)

**Souhlas s pořizováním fotografie/fotografií a videí**  
dle ust. § 84 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů

**Osobní údaje** fotografie, portrétní fotografie

**Účel zpracování** uveřejnění na webových stránkách Univerzity Karlovy (včetně stránek fakult a součástí, např. [www.matfyz.cz](http://www.matfyz.cz)), použití pro propagační účely MFF UK

**Doba zpracování** 10 let

Já, níže podepsaný/ná, jakožto zákonný zástupce jméno, příjmení (dítěte): ..... bydlící:..... tímto uděluji souhlas Univerzitě Karlově, se sídlem Ovocný trh 560/5, 116 36 Praha 1, IČO: 00216208 (dále jen „UK“), která je správcem osobních údajů všech fakult a součástí UK, k pořizování fotografie/fotografií, na nichž bude zachycena jeho podoba a bude z ní možné určit jeho totožnost, a k jejímu/jejich využití k výše uvedeným účelům a po výše stanovenou dobu.

Tento souhlas uděluji ze své vlastní a svobodné vůle a беру na vědomí, že její mohu kdykoliv odvolat. Odvolat souhlas mohu zasláním e-mailu na adresu [pr@matfyz.cuni.cz](mailto:pr@matfyz.cuni.cz) nebo osobní návštěvou v sídle správce. Dále máte právo

- požádat o informaci, jaké osobní údaje jsou o vás zpracovávány,
- požadovat opravu osobních údajů, pokud jsou neplatné nebo zastaralé,
- požadovat, aby nebyly vaše osobní údaje zpracovávány do doby, než bude vyřešena oprávněnost výše uvedených požadavků,
- požadovat, aby byly vaše osobní údaje předány jinému správci,
- podat stížnost u dozorového úřadu.

V případě jakéhokoli dotazu nebo uplatnění svých práv můžete kontaktovat pověřence pro ochranu osobních údajů na e-mailové adrese [gdp@pr.cuni.cz](mailto:gdp@pr.cuni.cz).

V ..... .....

dne ..... podpis zákonného zástupce

## Souhlas se zpracováním osobních údajů pro potřeby chodu semináře

Tímto udělují souhlas Univerzitě Karlově, se sídlem Ovocný trh 560/5, 116 36 Praha 1, IČO 00216208 (dále jen UK), která je správcem osobních údajů všech fakult a součástí UK, ke zpracování osobních údajů pro potřeby korespondenčního semináře Výpočty fyzikálních úkolů Matematicko-fyzikální fakulty UK (dále jen Výfuk a MFF UK).

Tento souhlas udělují pro osobní uvedené osobní údaje uvedené v přihlášce, a to po dobu účasti v semináři a 10 let poté, a dále souhlasím s uchováváním potřebných dat pro archivní účely i po této lhůtě (vystavené výsledkové listiny aj.).

MFF UK tyto údaje zpracovává za účelem evidence řešitelů a účastníků Výfuku, k zajištění celoročního fungování semináře, analýze účinnosti jednotlivých propagačních akcí MFF UK a zpravodajským účelům. Osobám, které o to projeví zájem v nastavení svého účtu, bude MFF UK také zasílat propagační materiály.

Údaje nebudou předány třetí osobě ani využívány k jiným účelům, než ke kterým byly poskytnuty.

Tento souhlas udělují ze své vlastní a svobodné vůle a beru na vědomí, že jej mohu kdykoliv odvolat zasláním e-mailu na adresu [vyfuk@vyfuk.org](mailto:vyfuk@vyfuk.org). Stejně tak může být požádáno vymazání i z archivních údajů, pokud to bude technicky možné. Beru na vědomí, že údaje z tištěných publikací není možné zpětně odstranit.

### Dále máte právo:

- požádat o informaci, jaké osobní údaje jsou o vás zpracovávány,
- požadovat opravu osobních údajů, pokud jsou neplatné nebo zastaralé,
- požadovat, aby nebyly vaše osobní údaje zpracovávány do doby, než bude vyřešena oprávněnost výše uvedených požadavků,
- požadovat, aby byly vaše osobní údaje předány jinému správci,
- podat stížnost u dozorového úřadu.

V případě jakéhokoli dotazu nebo uplatnění svých práv můžete kontaktovat pověřence pro ochranu osobních údajů na e-mailové adrese [gdpr@cuni.cz](mailto:gdpr@cuni.cz).

V ..... jméno řešitele

dne ..... podpis zákonného zástupce

## Souhlas s ošetřením

Po dobu konání jarního setkání Výfuku (14. 3.–16. 3. 2025), kterého se účastní můj syn/dceera ....., souhlasím s tím, aby mu/jí v případě potřeby byly podány volně prodejné léky, které jsou součástí lékárničky, kterou budou mít u sebe pedagogičtí pracovníci. Také vyjadřuji souhlas s ošetřením dítěte (podáním neotkladné první pomoci) výše zmíněnými pedagogickými pracovníky.

Taktéž souhlasím, aby v případě potřeby odvezli výše zmíněni pedagogičtí pracovníci moje dítě osobním autem nebo MHD do zdravotnického zařízení. Zároveň souhlasím s ošetřením svého dítěte v lékařském zařízení (při běžném zranění a onemocnění).

V ..... podpis zákonného zástupce  
dne .....

## Převzetí odpovědnosti

Souhlasím, aby můj syn/dceera ..... odešel/a sám/a po ukončení jarního setkání Výfuku dne 16. 3. 2025 na Wichterlové Gymnázium v 13:00 a přebírá za něj/ni plnou právní odpovědnost.

V ..... podpis zákonného zástupce  
dne .....