

Zážitkový westernový příměstský tábor Brloh

Závazná přihláška

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Jméno a adresa zákonného zástupce:.....

Tel. kontakt:.....

E-mail zákonného zástupce:.....

Turnus: 01.08.-05.08.2022

Cena: 5.000 Kč

- 1) Vyplněná a podepsaná přihláška na zážitkový tábor je závazná přihláška a rezervace místa, proto je třeba odevzdat přihlášku co nejdříve. Platbu je třeba zaplatit dle podmínek:
- 2) **Platba: 5.000 Kč hotově na místě při předávání dítěte**
- 3) Zákonný zástupce souhlasí s fotografováním dítěte v rámci činnosti a s použitím fotografií při prezentaci a propagaci.

Přihlášku a platbu hotově převzal:

Datum:

Podpis zákonného zástupce

Podpis pokladníka

DOPRAVA:

Dopravu dítěte zajistí rodiče, možnost zajištění dopravy Louny a okolí

Příjezd na tábor: každý den v 08:00 hodin (po domluvě lze čas individuálně přizpůsobit)

Odjezd z tábora: každý den v 16:00 hodin

Zákonný zástupce souhlasí s podmínkami tábora a stvrzuje podpisem:

Datum a podpis:.....

Zdravotní list + bezinfekčnost dítěte

Odevzdáte v den nástupu na tábor

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Jméno a adresa zákonného zástupce:.....

Tel. kontakt:.....

E-mail zákonného zástupce:.....

Prohlášení rodičů ze dne odjezdu na příměstský tábor:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě je úplně zdravé, nemá psychické problémy, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvracení, teplota apod.), infekčního onemocnění a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě nemá rýmu, kašel, zvýšenou teplotu, ztrátu chuti a čichu, bolesti hlavy. Dítě je schopno účasti na táboře.

Místopřísežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie užívané léky apod.):

Nejčastější choroby:

Alergie:

Astma:

Epilepsie:

Léky (způsob užívání):

Jiné zdravotní zvláštnosti a omezení:

Omezení jídelníčku:

Plavec - plavec začátečník – neplavec

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladu o zaplacení regulačního poplatku, tato ošetření uhradit. Dále jsme vzali na vědomí, že návštěvy rodičů v táboře nejsou z výchovných a zdravotních důvodů povoleny.

Souhlasíme s tím, že osobní údaje budou archivovány spolkem HOFITEAM jen po dobu nezbytně nutnou, a to v souladu se Zákonem č. 101/200 Sb., o ochraně osobních údajů. Souhlasíme s fotografováním dítěte v rámci činnosti a s použitím fotografií při prezentaci a propagaci spolku HOFITEAM.

Zákonný zástupce dítěte souhlasí s jízdou na koni, prohlašuje, že je dítě schopno zúčastnit se výcviku, a že je řádně pojištěno proti úrazu, a v případě úrazu nebude požadovat náhradu škody.

Datum a podpis rodiče ze dne odjezdu na tábor:.....

Zde nalepte fotokopii průkazu pojištěnce zdravotní pojišťovny nebo tento průkaz odevzdejte vedoucímu tábora