

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA - Tajemství křišťálové lebky

TZ Hornice u Jemnice 14.8.-21.8.2021

Cena tábora pro člena 2.400,- Kč pro nečlena 2.800,- Kč

Pořadatel tábora: Pionýr, z. s. - Pionýrská skupina Jedovnice, Na Kopci 571,
Jedovnice 679 06, IČO: 65336127

PŘIHLÁŠENÝ TÁBORNÍK

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Dokončená třída: _____

Adresa: _____

Dítě je: plavec/ částečně plave (rukávky) / neplavec

Dítě má tyto zdravotní problémy a omezení: _____

Dítě bere pravidelně tyto léky (jejich aktuální přehled a dávkování odevzdejte při odjezdu na tábor, umístěte do jednoho podepsaného balení - box, pytlík). _____

Další závažné informace pro provozovatele (odlišnosti ve stravování, náměsíčnost, pomočování,.)

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE - vyplňte prosím čitelně!

Jméno a příjmení: _____

Bydliště: _____

Email: _____ Tel.: _____

Jméno a příjmení: _____

Bydliště: _____

Email: _____ Tel.: _____

STORNOVACÍ POPLATEK: 1.000,-Kč do 14 dnů před zahájením tábora, 2.000,-Kč v termínu kratším než 14 dnů před zahájením tábora.

Beru na vědomí, že dítě je na letní dětský tábor řádně přihlášeno až po zaslání přihlášky **současně se zdravotní způsobilostí.**

Prohlášení rodičů (osoby vykonávající rodičovskou odpovědnost)

- Přihlašuji závažně své dítě na tento letní tábor, souhlasím s podmínkami a platbou za pobyt nejpozději do 30. června.
- Jsou mi známy dispozice provozu tábora a mám telefonický kontakt na hlavního vedoucího tábora a zdravotníka.
- Beru na vědomí, že tábora se může zúčastnit pouze zdravé dítě. Zaručím se za zdravotní stav dítěte a potvrdím jeho zdravotní způsobilost na Listu účastníka v den odjezdu.
- Souhlasím s ošetřením dítěte v případě potřeby.
- V případě nutného ošetření nebo vyšetření lékařem, souhlasím s přepravou dítěte soukromým osobním vozidlem a tím, aby lékař poskytl informace o zdravotním stavu dítěte osobě, která dítě k lékaři doprovází
- Beru na vědomí, že všichni účastníci tábora jsou pojištěni pro případ úrazu.
- Beru na vědomí, že v případě ošetření u lékaře, hradí regulační poplatky provozovatel tábora
- Potvrzuji, že v případě onemocnění si na telefonickou výzvu pro dítě přijedu na vlastní náklady a převezmu ho do domácího ošetřování.

- Beru na vědomí, že za závažný kázeňský přestupek a porušení táborového řádu, může být dítě vyloučeno z tábora.
- Zavazuji se uhradit veškeré škody na majetku provozovatele tábora a dalších osob, které dítě úmyslně způsobí.
- Potvrzuji, že v případě předčasného ukončení pobytu dítěte, si na telefonickou výzvu pro dítě do 24 hodin přijedu na vlastní náklady.
- Beru na vědomí, že v případě epidemiologického opatření, může být tábor ukončen a v tomto případě si pro dítě přijedu na vlastní náklady.

- V případě předčasného odjezdu z tábora, může být dítě vydáno mimo mé osoby též:
Jméno a příjmení:.....

právní vztah k dítěti:.....Bydliště:.....

telefon:.....

- Beru na vědomí, že pořadatel tábora nedoporučuje, aby dítě mělo s sebou na táboře mobilní telefon a jiné cennosti
- Beru na vědomí, že pořadatel tábora neručí za cenné věci dítěte (šperky, peníze, atp.), pokud je nemá rodiči svěřeny do úschovy.
- Potvrzuji, že jsem uvedl/a veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte a veškeré další uváděné údaje jsou správné a úplné. Případné změny, zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením tábora písemně na Listu účastníka tábora. Telefonické spojení na mne, uvedené na přihlášce pro dobu konání tábora je platné.
- Lékař, který vystavil dokládáný posudek o zdravotní způsobilosti dítěte, je registrujícím praktickým lékařem pro děti a dorost, u kterého je posuzované dítě registrováno, a v době vydání posudku měl k dispozici veškeré informace týkající se výsledků odborných vyšetření, které by mohly jeho stanovisko týkající se způsobilosti dítěte k účasti na táboře ovlivnit.
- Potvrzuji, že jsem byl/a řádně informován/a o způsobech, právních důvodech a dalších podmínkách zpracování poskytovaných osobních údajů a o svých zákonných právech vážících se k ochraně osobních údajů rozsahu materiálu Informace o rozsahu a důvodech zpracování osobních údajů, který mi byl pořadatelem tábora poskytnut.

V Dne..... podpis.....

Souhlas

Souhlasím s tím, aby Pionýr, z. s. - Pionýrská skupina Jedovnice se sídlem Na Kopci 571, Jedovnice a Pionýr, z. s. se sídlem Senovážné náměstí 977/24, Praha 1 jako správci údajů používali na akci pořázené videozáznamy a fotografie zachycující podobu výše uvedeného dítěte k dokumentaci a propagaci své činnosti. Souhlas uděluji na dobu 10 let.

ANO/NE

Souhlasím s tím, aby Pionýr, z. s. - Pionýrská skupina Jedovnice se sídlem Na Kopci 571, Jedovnice jako správce údajů používala uvedené kontaktní údaje účastníka a osob vykonávajících rodičovskou odpovědnost k zaslání informací o činnosti spolku a nabídek na další aktivity. Souhlas uděluji na 2 roky.

ANO/NE

Beru na vědomí, že své souhlasy mohu písemně kdykoliv odvolat a správce mé údaje do jednoho roku zlikviduje. Způsob zpracování údajů řeší interní směrnice Pionýra, z. s.

V dne.....
.....
podpis