

**ODEVZDAT ŘÁDNĚ VYPLNĚNÉ NEJPOZDĚJI DO KONCE DUBNA 2014 !!!**

## **ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR**

PROVOZOVATEL TÁBORA: Správa městských lesů Benátky nad Jizerou

TERMÍN KONÁNÍ: 4. 8. – 8. 8. 2014

MÍSTO KONÁNÍ: Hájovna Okrouhlík, Benátky nad Jizerou

TYP TÁBORA: příměstský

---

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ÚČASTNÍKA: .....

DATUM NAROZENÍ: ..... RODNÉ ČÍSLO: .....

TRVALÉ BYDLIŠTĚ: .....

PŘECHODNÉ BYDLIŠTĚ: .....

ŽÁK .....TRÍDY, ZŠ, MŠ.....

LT JSEM SE ÚČASTNIL V LETECH: .....

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA: .....

---

JMÉNO A PŘÍJMENÍ OTCE: ..... TELEFON: .....

ADRESA: .....

JMÉNO A PŘÍJMENÍ MATKY: ..... TELEFON: .....

ADRESA: .....

Kontaktní e-mail (na rodiče): .....

**DÍTĚ JE PLAVEC - ČÁSTEČNÝ PLAVEC – NEPLAVEC**

Mám zájem o umístění dítěte v oddíle společně s .....

Ve stanu společně s .....

Žádost o příspěvek pro výše jmenované dítě byla podána /jméno a adresa zaměstnavatele/-nebyla

podána: .....

---

Všichni účastníci tábora jsou pojištěni pro případ úrazu.

Nedílnou součástí závazné přihlášky je fotokopie průkazu zdravotní pojišťovny, lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte a potvrzení rodičů o bezinfekčnosti (kromě přihlášky se vše odevzdává **až při nástupu dítěte na tábor**).

Bereme na vědomí, že s údaji zde uvedenými smí pořadatel tábora disponovat v mezích zákona o ochraně osobních údajů č. 101/2000.

Souhlasíme se zveřejněním fotografií a videozáznamů, na kterých je naše dítě.

Zavazujeme se, že v případě nutnosti ošetření dítěte u lékaře v průběhu tábora, uhradíme hospodáři tábora poplatek za ošetření, event. vystavení receptu.

Současně potvrzujeme, že nám je známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích. V případě opakovaného či závažného porušení tohoto řádu může být dítě bez nároku na vrácení účastnického poplatku z tábora vyloučeno.

Zavazujeme se, že pokud naše dítě úmyslně nebo z nedbalosti způsobí škody na vybavení tábora, škodu uhradíme nebo na vlastní náklady uvedeme do pořádku.

Prohlašuji, že doložené potvrzení o zdravotním stavu mého syna (dcery) ve smyslu přílohy č. 3 vyhlášky č. 106/2001 Sb. Ministerstva zdravotnictví v platném znění, o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti, bylo vystaveno jeho ošetřujícím lékařem.

Prohlašuji, že pokud je můj syn (dcera) v ošetření dalších lékařů či specialistů, je o této skutečnosti tento ošetřující lékař po všech stránkách informován.

Prohlašuji, že vhodnost pobytu mého syna (dcery) na akci, kam je přihlašován/a tuto přihláškou, byla s těmito lékaři konzultována, o tom učiněn záznam do jejich zdravotní dokumentace, a ti neoznačili pobyt na táboře pro mého syna (dceru) za nevhodný či ohrožující. Ani mého syna (dceru) neoznačili za nevhodného (nevhodnou) či nezpůsobilého (nezpůsobilou) k účasti na této akci.

Vyplněné přihlášky zasílejte na e-mail:

**Podklady k úhradě účastnického poplatku Vám budou zaslány po obdržení závazné přihlášky zaslány na Váš e-mail.**

**Storno podmínky:**

**V případě, že chcete účastníka tábora odhlásit z jakýchkoliv důvodů, stanovují se tyto podmínky pro vrácení poměrné částky účastnického poplatku- zobrazeno ve dnech:**

**30 až 15: před započítáním pobytové akce: 50% z účastnického poplatku**

**14 až 10: před započítáním pobytové akce: 40% z účastnického poplatku**

**9 až 4: před započítáním pobytové akce: 30% z účastnického poplatku**

**3 až 0 dní: před započítáním pobytové akce: 0% účastnického poplatku**

**V případě, že účastník z vážných zdravotních k pobytu nenastoupí a toto řádně dokáže věrohodným dokladem, krátí se storno poplatky na polovinu.**

**ÚČASTNICKÝ POPLATEK UHRADIT NEJPOZDĚJI DO 15. KVĚTNA 2014 !!!  
(úhradu je možné provést v převodem z účtu nebo složenkou)**

.....  
Podpisy zákonných zástupců dítěte

**Pokud se dítě tábora nebude moci zúčastnit, vraťte, prosím, neprodleně přihlášku pořadateli. Jinak blokujete místa dalším zájemcům !!!**

**Děkujeme**