

Závazná přihláška

Název: Letní příměstský tábor Svatý Jan nad Malší – letní školka, družina
Pořadatel: Figurka z.s., Svatý Jan nad Malší 16, Svatý Jan nad Malší, 373 23, IČ: 22863338
Kontaktní osoba: Michaela Hájková, Svatý Jan nad Malší 141,
Tel: 737 257 108, e-mail: hajkovapm@gmail.com
Datum: 17. – 26.7.2017 (8 dní)
V pracovních dnech od 6:15hod do 16:30hod
Doprava: x
Strava: dopolední svačina, oběd, odpolední svačina, pitný režim
Adresa tábora: Svatý Jan nad Malší, budova ZŠ a MŠ Svatý Jan nad Malší
Cena tábora: 1.640,-Kč (205,-Kč/den) V ceně zahrnutá strava, pitný režim a materiální zajištění)

Jméno a příjmení účastníka : _____

Datum narození: _____ Zdrav. pojišťovna: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Telefon: _____ Telefon do zaměstnání: _____

Kontaktní adresa a telefon v době konání tábora: _____

Dítě má tyto zdravotní obtíže a omezení: _____

Dítě pravidelně užívá tyto léky (napište jaké a kdy): _____

Další důležité informace pro vedoucí: _____

Dítě je (hodící se zakroužkujte) : plavec/částečný plavec/neplavec

Přihlašuji dítě na dobu (hodící se zakroužkujte):

- Celý tábor: 17.7. – 26.7.
- První týden: 17.7. – 21.7.
- Druhý týden: 24.7. – 26.7.
- Jiné dny (zakroužkujte požadované dny):

Po 17.7.	Út. 18.7.	St. 19.7.	Čt. 20.7.	Pá.21.7.
Po. 24.7.	Út. 25.7.	St. 26.7.		

Dítě může být také předáno těmto osobám (jméno, číslo o.p.): _____

Účastník tábora je povinen řídit se pokyny vedoucích a táborovým řádem. Pořadatelé tábora neručí za ztráty a poškození cenností (drahé kovy, elektronika apod.)

Prohlášení rodičů:

Prohlašuji tímto a potvrzuji správnost uvedených údajů. Jsou mi známy dispozice tábora, uvedl/a jsem veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu účastníka a případné změny, zjištěné po odevzdání této přihlášky, neprodleně oznámím provozovateli Příměstského letního tábora (dále jen LPT) a to nejpozději před zahájením tábora. Současně potvrzuji, že kontaktní adresa a telefonní číslo uvedené v přihlášce je platné po dobu konání tábora a v případě závažných zdravotních problémů účastníka zajistím jeho odvoz. Zároveň se také zavazuji uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele LPT, případně dalších účastníků tábora, které byly úmyslně způsobeny účastníkem tábora. Byl jsem seznámen s podrobnými informacemi o LPT, které jsou nedílnou součástí každé přihlášky. Dále souhlasím, že veškerá fotodokumentace ať individuální nebo skupinová, bude použita k propagaci a prezentaci činnosti spolku na webových stránkách a v tištěné podobě.

Před nástupem na LPT je nutné odevzdat Prohlášení o bezinfekčnosti**dítěte a Potvrzení od lékaře** (toto potvrzení (viz. příloha přihlášky) Vám vystaví lékař na dobu 1 roku a platí jak na různé tábory tak např. na školu v přírodě, lyžařský kurz aj.)

Shromažďované údaje slouží pro registraci účastníka, s osobními údaji je nakládáno ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Všechny údaje jsou posléze v zákonem stanovené lhůtě likvidovány.

Dne: _____ v _____

Podpis zákonného zástupce:
