PŘIHLÁŠKA – LRTD KaP HA-HÁ 2027

Letní rekreační táboření dětí · Táborová základna LITTNER, Bzenec-Přívoz
Pořádá Kamarádi a Přátelé Haluzické Hájenky (KaP HA-HÁ)

Přihláška č. .....
(vyplní pořadatel)

TERMÍN, CENA A PLATBA			
Termín	**1. 8. – 10. 8. 2027** nástup v neděli 1. 8. od 8:00 do 10:00	**Cena**	**4 700 Kč**
Platba	pouze na účet **3174181183/0800** · splatnost **co nejdříve, nejpozději do 30. 4. 2027** · VS **rodné číslo dítěte bez lomítka** · zpráva **jméno a příjmení dítěte**		

INFORMACE O ÚČASTNÍKOVI TÁBORA	
JMÉNO	**PŘÍJMENÍ**
DATUM NAROZENÍ	**RODNÉ ČÍSLO**
ADRESA BYDLIŠTĚ	

INFORMACE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI	
JMÉNO	**PŘÍJMENÍ**
E-MAIL	**TELEFON**

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE O ÚČASTNÍKOVI

POPRVÉ NA NAŠEM TÁBOŘE ☐ Ano ☐ Ne

VELIKOST TRIČKA ☐ 122 cm/6 let ☐ 134 cm/8 let ☐ 146 cm/10 let ☐ 158 cm/12 let ☐ S ☐ M ☐ L

POZNÁMKY

PŘÍLOHY ☐ Průkaz zdravotního pojištění ☐ Posudek o zdravotní způsobilosti

DŮLEŽITÉ INFORMACE

- V den nástupu na tábor (**v neděli 1. 8.**) v době **od 8:00 do 10:00 hod. předá** zákonný zástupce **účastníka** (syna/dceru) na příjmu dětí zdravotníkovi a pověřenému vedoucímu **společně s vyplněným čestným prohlášením.**
- V den ukončení tábora (**v úterý 10. 8.**) si zákonný zástupce **osobně převezme** účastníka (syna/dceru) **od zdravotníka a pověřeného vedoucího**, a to **mezi 10:00 až 11:00 hod.**
- V případě převzetí účastníka z tábora třetí osobou požadujeme písemný souhlas alespoň jednoho zákonného zástupce.
- V ceně tábora není zahrnuto pojištění.
- **Rozdělení do oddílů a ubytování je plně v kompetenci hlavního vedoucího tábora.**
- **Přihláška bude registrována po úhradě a musí být vyplněna ve všech kolonkách.**

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Souhlasím s následujícími podmínkami:

1. Seznámil/a jsem se se Zásadami ochrany osobních údajů. Údaje z přihlášky slouží k registraci účastníka, organizaci tábora a zdravotní péči na táboře podle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, a uchovávají se po dobu uvedenou v zásadách.
2. Seznámil/a jsem se s denním režimem, táborovým řádem a storno poplatky uvedenými na webu.
3. Potvrzuji správnost uvedených údajů.

☐ Beru na vědomí, že se během tábora pořizují fotografie a videa (např. celotáborová a oddílová fotografie), která společenství KaP HA-HÁ archivuje a používá k prezentaci své činnosti, například na webu a sociálních sítích. Proti zveřejnění mohu vznést námitku.

Datum: ..... Podpis zákonného zástupce: .....

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

LRTD KaP HA-HÁ 2027 · Letní rekreační táboření dětí · Táborová základna LITTNER, Bzenec-Přívoz
Pořádá Kamarádi a Přátelé Haluzické Hájenky (KaP HA-HÁ)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE	
DATUM NAROZENÍ	**RODNÉ ČÍSLO**
ADRESA (VČETNĚ PSČ)	

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé, v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na rekreační tábor, není žádná infekční choroba a orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE
UPOZORŇUJI, ŽE MÉ DÍTĚ JE ☐ PLAVEC ☐ NEPLAVEC (označte pravdivé)
ZDRAVOTNÍ PROBLÉMY
ALERGIE
JINÉ ZVLÁŠTNOSTI
LÉKY – NÁZEV, JAK A KDY UŽÍVAT, NA CO

V případě změny zdravotního stavu dítěte do nástupu na tábor bude změna do prohlášení doplněna.

V případě vážného onemocnění dítěte, po konzultaci s táborovým zdravotníkem, zajistím v co nejkratší možné době jeho odvoz z tábora domů.

Datum: ..... Podpis zákonného zástupce: .....

PROHLÁŠENÍ NESMÍ BÝT STARŠÍ VÍCE NEŽ 1 DEN PŘED ZAHÁJENÍM TÁBORA!

NUTNO PŘIVÉZT NA TÁBOR!