

Závazná přihláška

Letní tábor ROK TURISTY ABUĎÁKA

Pořadatel:

TOM 21202 TULÁCI, Litoměřická 502, Štětí 411 08

IČ 75143011

Datum tábora: **27. 7. – 10. 8. 2019**

Odevzdejte prosím nejpozději do 30. 6. 2019

1. Osobní údaje účastníka

Jméno a příjmení:			Zde prosím přidejte fotografii pasového formátu pro táborovou průkazku (kdo neodevzdal s přihláškou do oddílu či na tábor v předchozích letech)
Ulice a číslo domu:		Obec, město:	
Datum narození:	Rodné číslo:	PSČ:	
Státní příslušnost:	Velikost trika:	Plavec / neplavec	
Kamarád/ka do chatky:			

Prosím, uveďte jména a příjmení dětí, se kterými má být Vaše dítě v chatce. Garantujeme pouze při vzájemném napsání na přihláškách a v závislosti na věkových rozdílech.

2. Osobní údaje zákonných zástupců (u účastníka do 18 let)

Jméno a příjmení matky :	Telefon:
Trvalé bydliště otce:	E_mail:
Jméno a příjmení otce :	Telefon:
Trvalé bydliště matky:	E_mail :

Tyto údaje jsou vyžadovány na základě školského zákona č. 561/2004 sbírky § 28.

3. Zpráva pro zdravotníka letního tábora

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

Věk:		Váha:	
Zdravotní omezení a alergie:			
Léky a jejich dávkování			

4. Zpráva pro kuchyň

Je vybíravé v jídle?

Která jídla nesmí jíst?

Která jídla nejí?

5. Prohlášení zákonných zástupců

Prohlášení:

Závazně se přihlašuji / přihlašuji své dítě na výše uvedenou akci, vše jsem vyplnil/a pravdivě podle svého nejlepšího svědomí. Budu respektovat instrukce pořadatele. Jsem si vědom, že bez odevzdání řádně vyplněného „Nástupního listu“ a „Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte“ nebude účastník do tábora přijat. Souhlasím s tím, že v průběhu tábora bude pořadatel provádět fotografickou dokumentaci průběhu tábora a vytvořené fotografie zveřejní pro reportážní, propagační a jiné účely související s činností oddílu.

Zákonný zástupce se zavazuje uhradit škody vzniklé provozovateli na majetku a vybavení táborové základny, které dítě úmyslně způsobí v průběhu pobytu.

6. Poučení o platbě

Cena: 4 000Kč (registrovaní členové) 4 500Kč (neregistrovaní)

Sourozenecká sleva (150Kč na dítě) Ano Ne

Jméno sourozence

Způsob platby: jednorázově 2 splátky 3 splátky

	Termín do	částka	částka
Jednorázová platba	23. 6.	4 500	4 000
2. splátky			
1. splátka	28.4.	2 000	2 000
2. splátka	26.6.	2 500	2 000
3. splátky			
1. splátka	28.4.	1 500	1 500
2. splátka	26.6.	1 500	1 500
3. splátka	.	1 500	1 000

Tábor je nutné uhradit do uvedených termínů, pokud nebude do této doby platba uhrazena, vaše místo bude postoupeno dalšímu zájemci. Tábor je možné hradit již od 15. 1. 2019

Způsob úhrady:

v hotovosti příjmový pokladní doklad č.
 převodem na účet 232954276/0300 VS platby (datum narození dítěte).....
 na fakturu (Fakturační adresa (v případě, že poukaz hradí zaměstnavatel):

Sídlo organizace IČ

Jméno zaměstnance

Fakturu chci poslat na adresu

Storno podmínky:

V případě odhlášení do 1. 7. 2019 činí manipulační storno poplatek 500,- Kč, při odhlášení od 2. 7. 2019 do 15. 7. 2019 činí storno poplatek 1.300,-Kč a po 16. 7. 2018 činí storno poplatek 1.500,-Kč. Storno poplatky jsou dohodnuty na jedno dítě. Při zajištění náhradníka za dítě, jehož pobyt byl zrušen, storno poplatek neúčtujeme. Dohodnutý storno poplatek je splatný do 10-ti dnů od jeho vyúčtování a může být započítán na již uhrazenou zálohu. Pokud nebude včas uhrazen tábor, cena tábora se zvýší o 200Kč.

V případě předčasného odjezdu dítěte z tábora z důvodu nemoci nebo jiných důvodů lze uplatnit nárok na vrácení poměrné části nákladů na stravu, tj. 100,- Kč/den. (Opakované závažné přestupky proti táborovému řádu lze řešit vyloučením z tábora na náklady účastníka – o vyloučení rozhoduje hlavní vedoucí).

Souhlasím s výše uvedenými podmínkami

V dne Podpis zákonného zástupce.....

Souhlas zákonných zástupců s poskytováním zdravotní péče dítěti a informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu a zdravotníkovi tábora

1) V době konání tábora ROK TURISTY ABUDÁKA od 27. 7. 2019 do 10. 8. 2019 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna/dcerynar. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů

hlavnímu vedoucímu tábora: Josef Veselý nar. 9. 7. 1985 bytem Litoměřická 502, Štětí

a

zdravotníkovi tábora: Eva Hingarová nar. 6. 11. 1999 bytem Mánesova 624, Štětí

a určuji jej tímto osobou, na jejíž přítomnost má můj nezletilý syn/dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

2) Souhlasím s tím, aby v případě potřeby byla mému synovi/mé dceři v době konání akce poskytnuta akutní péče ve smyslu § 5 odst. 1 písm. b) zákona o zdravotních službách bez mého souhlasu dle rozhodnutí lékaře.

3) Beru na vědomí, že v případě potřeby (určí tak lékař) se budu muset bezodkladně dostavit do příslušného zdravotnického zařízení k udělení souhlasu s poskytnutím zdravotnických služeb mému nezletilému synovi/mé nezletilé dceři a zavazuji se poskytnout v této věci veškerou potřebnou součinnost.

4) Prohlašuji, že v případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, zajistím jeho bezodkladný individuální odvoz z místa konání akce před stanoveným termínem ukončení akce.

Prohlašuji tímto, že v době konání akce je možné mne kontaktovat na tomto telefonním čísle:

Příjmení, jméno: telefonní číslo:

Příjmení, jméno: telefonní číslo:

V dne

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....

Jméno a příjmení

.....

Jméno a příjmení

.....

Podpis

.....

Podpis

Odevzdejte s přihláškou