

Závazná přihláška

Letní tábor TAJUPLNÝ OSTROV

Pořadatel:

TOM 21202 TULÁCI, Ostrovní 669, Štětí 411 08

IČ 75143011

Datum tábora: **30. 7. – 13. 8. 2022**

Odevzdejte prosím nejpozději do **31. 5. 2022**

1. Osobní údaje účastníka

Jméno a příjmení:

Ulice a číslo domu:

Obec, město:

Datum narození:

Rodné číslo:

PSC:

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/zákonného zástupce:**

Telefon:

E-mail:

Jméno a příjmení **otce/zákonného zástupce:**

Telefon:

E-mail :

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

3. Zpráva pro zdravotníka letního tábora

Zdravotní pojišťovna:

Jméno, příjmení a adresa
registrujícího obvodního lékaře:

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

Věk:

Váha (pro případné dávkování léčivých přípravků)

Zdravotní omezení a alergie:

Léky a jejich dávkování
(kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství)

Jiné sdělení

(pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti, kterým se dítě vyhýbav, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.).

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.

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 500Kč (registrovaní členové) 4 900Kč (neregistrovaní)

Sourozenecká sleva (150Kč na dítě) Ano Ne

Jméno sourozence

Způsob platby: jednorázově 2 splátky 3 splátky

	Termín do	částka	částka
Zálohová platba	Měsíc po odevzdání přihlášky	500 Kč	500 Kč
Jednorázová platba	01. 07. 2022	4 400 Kč	4 000 Kč
2. splátky			
1. splátka	30. 04. 2022	2 200 Kč	2 200 Kč
2. splátka	01. 07. 2022	2 200 Kč	1 800 Kč
3. splátky			
1. splátka	15. 03. 2022	2 200 Kč	1 500 Kč
2. splátka	31. 05. 2022	1 200 Kč	1 500 Kč
3. splátka	01. 07. 2022	1 000 Kč	1 000 Kč

Tábor je nutné uhradit do uvedených termínů, pokud nebude do této doby platba uhrazena, vaše místo bude postoupeno dalšímu zájemci.

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 hraří zaměstnavatel):

Sídlo organizace IČ

Jméno zaměstnance

Fakturu chci poslat na adresu

Storno podmínky:

V případě odhlášení do 1. 7. 2022 činí manipulační storno poplatek 1 000,- Kč, při odhlášení od 2. 7. 2022 do 14. 7. 2022 činí storno poplatek 1.500,-Kč a po 15. 7. 2022 činí storno poplatek 2.000,-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.

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 TAJUPLNÝ OSTROV od 30. 7. 2022 do 13. 8. 2022 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 vedoucímu a zdravotníkovi tábora 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) Po ošetření či hospitalizaci souhlasím s vydáním dítěte zpět osobě pověřené organizátorem tábora, umožní-li to zdravotní stav dítěte

4) 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.

5) 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