

Přihláška na příměstský tábor Dětský areál, Čechova ulice, Lysá nad Labem, 289 22

Jméno.....*Příjmení*.....
Datum narození.....*RČ*...../
Bydliště.....
E-mailová adresa
Pojišťovna dítěte
Telefon na rodiče..... *Telefon na nutné vzkazy*.....

Náhradní adresa pro případ, že rodiče nebudou k dispozici:

.....

Termín konání:

30. 7. - 3. 8. 2018 dětský ANO / NE

6. 8. - 10. 8. 2018	cyklistický	ANO / NE	přespávání:	ANO / NE
			jízda na kole	ANO / NE
			plavání	ANO / NE
			(zakroužkujte či zvýrazněte požadované)	

Dítě bude docházet do areálu samo ANO/NE Dítě bude odcházet z areálu samo ANO/NE
Dítě do areálu budeme odvádět ANO/NE Dítě budeme z areálu vyzvedávat ANO/NE

Dítě do areálu může odvádět či vyzvedávat: OTEC MATKA

Je vaše dítě alergické? Pokud ano, napište, čeho se alergie týká (ovoce, pyl, hmyz, jiné...)
Jaké:

Bere vaše dítě nějaké léky? Napište, o jaké léky jde, a při předávání dítěte upozorněte prosím naši zdravotnici na tuto skutečnost a seznámte jej s dávkováním. Vybavte své dítě potřebnými podepsanými léky na celý pobyt na příměstském táboře.
Léky:

Má vaše dítě nějaké jiné omezení např. pochody (výlet), běh, skákání či jiná fyzická námaha, hyperaktivita, či individuální výchovný přístup?

Osobní údaje obsažené v této přihlášce slouží k navázání smluvního vztahu mezi Vámi a Klubem dobré zprávy a budou uloženy v jejím sídle.

Nezbytné údaje budou dále poskytnuty Ministerstvu školství a Městskému úřadu v Lysé nad Labem v rámci splnění podmínek pro získání státních dotací.

Svým podpisem vyjadřuji svůj souhlas ve smyslu zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, s výše uvedeným zpracováním osobních údajů.

Souhlasím s pořízením a zveřejněním obrazové dokumentace dle potřeb organizace.

Souhlasím s případným zdravotním zásahem během tábora. S tím, aby mé dítě bylo v případě akutních úrazů (zlomenina apod.) či nemocí (zánět slepého střeva, apod.) ošetřeno v nemocničním zařízení. A zavazuji se proplatit organizaci zdravotní zákonné poplatky v případě ošetření u lékaře. V takovýchto případech budou rodiče ihned vyrozuměni hlavním vedoucím.

Jako rodič potřebuji od hlavního vedoucího potvrzení: (např. o zaplacení tábora)

.....
.....
.....

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím se smluvními podmínkami, které jsou součástí přihlášky tohoto příměstského tábora.

Podpis rodičů.....

V.....dne.....

Prohlášení zákonných zástupců dítěte ve smyslu vyhlášky Ministerstva zdravotnictví a sociálních věcí ČR č.106/2001sb.

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil..... nar..... ;
bytem změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a
okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Též mi není známo, že
dítě přišlo v uplynulých 14 dnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
Potvrzuji, že je schopen -a se zúčastnit dětského
příměstského tábora v termínu od

V.....dne..... podpis rodičů
(datum ze dne nástupu na příměstský tábor)

Souhlas dítěte s táborovým řádem

Souhlasím, že budu respektovat táborový řád a režim dne.

Budu respektovat vedoucí a jejich pokyny. Jsem si vědom, že důsledek nerespektování těchto věcí může vyústit ve vyloučení z tábora a předčasný odjezd domů bez nároku na vrácení části poplatku

V.....dne..... podpis dítěte

Tuto stranu spolu s kopií průkazky zdravotní pojišťovny odevzdejte až při nástupu dítěte na tábor oprávněné osobě.