



PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR

Pořadatel

Junák – český skaut,
středisko Rudy Knotka Šumperk, z. s.
sídlo: Nám. Jana Zajíce 11, Šumperk 787 01
IČ: 16626851

Údaje o táboru

termín konání: 15. - 24. 7. 2023
místo konání: Ramzová
vedoucí tábora: Josef Sitta
zástupce ved. tábora: Tomáš Hlavsa
cena tábora: 2500 Kč

Účastník tábora

jméno a příjmení:

datum narození: RČ:

bydliště:

Rodiče (zákonní zástupci)

jméno matky (zákonného zástupce):

....., tel.:

jméno otce (zákonného zástupce):

....., tel.:

Informace k ceně a platbě tábora

- V ceně je zahrnuta strava 5× denně, doprava osob a materiálu, pořízení materiálu i náklady související se zajištěním programu.

Informace k provedení platby

- Zašleme Vám zvláštní e-mail s informacemi k platbě účastnického poplatku.
- Pokud potřebujete fakturu pro uplatnění ceny tábora u svého zaměstnavatele, předejte včas potřebné údaje (název, sídlo, IČO zaměstnavatele) vedoucímu oddílu na e-mail loucna@skaut.cz

Upozornění k aktuální epidemiologické situaci

- Zavazujete se, že v případě problematické situace v souvislosti s COVID-19 bez prodlení přijedete na tábor pro své dítě.
To může nastat v situaci:
- kdy vaše dítě bude vykazovat příznaky nemoci COVID-19,
- tábor bude zrušen z důvodu výskytu COVID-19,
- Také Vás prosíme, abyste uvedli kontaktní údaje na osobu, která bude schopna dítě z tábora vyzvednout v průběhu celého tábora.

Zákonný zástupce se zavazuje:

- že společně s přihláškou odevzdá posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a dále souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte, který je nedílnou součástí této přihlášky,
- že v den odjezdu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti a dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza),
- (odvoz dítěte) že si dítě v případě jeho vyloučení z tábora z důvodu vážného porušení táborové řádu (viz Táborový zpravodaj) odveze na vlastní náklady.

Zákonný zástupce souhlasí:

- že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéza).
- (naložení se zůstatkem) v případě kladného zůstatku táborového hospodaření tento ponechat středisku a oddílu pro další činnost a práci s dětmi.

Zákonný zástupce bere na vědomí:

- že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku,
- že v případě, že účastník tábora onemocní a musí být ošetřován a léčen mimo tábor nebo z jiných důvodů opustí tábor po dohodě s vedoucím (a na tábor se již nevrátí), má právo na vrácení části účastnického poplatku. Výše vratky se určí jako součet poměrných částí poplatku za jednotlivé dny, kdy účastník nebyl na táboře.
- že dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem, a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.
- že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena do organizace (viz text na <http://bit.ly/2p4pihy>).

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.

V

podpis zákonného zástupce

dne

.....

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce:
(odevzdat společně s přihláškou)

V době konání skautského tábora na Ramzové tj. od 15. 7. 2023 do 24.7. 2023 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery (jméno a příjmení), nar.

ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“):

vůdce tábora Josef Sitta, nar. 1991, bytem: Kouty nad Desnou 13, Loučná nad Desnou

zástupce vůdce Tomáš Hlavsa, nar.: 1979, bytem: K.H.Máchy 14 Šumperk

zdravotnice Jaroslava Bauerová, nar.: 1983, bytem: Nový Malín 744

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:

V dne.....

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....

.....

příjmení, jméno

příjmení, jméno

.....

.....

podpis

podpis

Náš tábor v roce 2023 finančně podpořila:

