



Závazná přihláška na letní stanový tábor Kolinec 4. – 18. července 2015

Přihlašuji svého (svoji) **syna - dceru** :*

Rodné číslo:** Bydliště:

na letní stanový tábor Kolinec 4. – 18. července 2015.

Zdravotní pojišťovna: Dítě je **plavec - neplavec** *

Kontaktní telefon(y) na rodiče:

Vedení tábora upozorňuji zejména na:

Podpisem na přihlášce rodiče potvrzují, že byli seznámeni s následujícími podmínkami :

- Vyplněná a rodiči podepsaná přihláška musí být odevzdána nejpozději do **10.6.2015**
- Účastnický poplatek ve výši **3 400 Kč** pro členy MOP (dotovaný) je nutné uhradit nejpozději do **10.6.2015** – jinak bude dítě vedeno pouze jako náhradník
- Platbu je možné provést v hotovosti, nebo převodem na účet **2000589985/2010** (Fio). Na požádání vystavíme fakturu
- Pokud dítě bez vážného důvodu (onemocnění doložené potvrzením) odřekne účast po 15. 6. 2014 bude částka vrácena rodičům po odečtení **stornopoplatku** ve výši 1000 Kč
- Účastníci tábora se budou řídit **táborovým řádem, denním režimem a pokyny vedení tábora**. Návštěvy na táboře **nejsou** z výchovných důvodů povoleny
- Rodiče uhradí veškeré škody vzniklé na zařízení v průběhu tábora, které způsobí děti **úmyslně, či z nedbalosti**
- Rodiče mají právo nahlédnout do táborové dokumentace včetně vyúčtování tábora kdykoliv po jeho ukončení po dobu **5ti let**
- Rodiče po ukončení tábora obdrží **opis táborového zdravotního záznamu** dítěte
- V případě předčasného odjezdu dítěte z tábora z **kázeňských** důvodů se zaplacená částka **nevrací**
- Souhlasím** se shromažďováním osobních údajů uvedených na přihlášce pro vnitřní potřebu sdružení (dle Nového OZ Spolku) a s pořizováním a případným zveřejněním záznamu (fotografie, film, zvuk, ...) z akce (akcí), kterých se mé dítě bude účastnit **
- Podpisem na přihlášce rodiče **potvrzují**, že **byli seznámeni** s dokumentem „Orlosupí pravidla“ a **souhlasí** s jeho dodržováním

V: Dne: Podpis rodiče:

* *Nehodící se škrtněte*

** *Naše organizace je registrována u Úřadu pro ochranu osobních údajů pod registračním číslem 00047515 a garantuje jejich nezneužití.*

Mladí ochránci přírody, Orlosupí – pobočný spolek zapsaný ve Spolkovém rejstříku u Městského soudu Praha odd. L, vl. 27390, IČ 01 707 027, registrace UOOU 00047515, č. ú. 2000589985/2010
sídl: Okořská 346/7, Praha 8 – Čimice, *poštovní adresa*: Dolany 81, 278 01 p. Kralupy n. Vlt. www.orlosupi.cz, e-mail: orlosupi@orlosupi.cz



Písemné prohlášení rodičů:

Letní stanový tábor oddílu MOP Orlosupí

Kolinec 4. – 18. července 2015

Jméno: datum narození:

Místo a adresa z něhož dítě nastupuje na tábor:

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

Jsem si plně vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu

Telefonní spojení na rodiče po dobu pobytu na táboře:
(kontakt musí být funkční po celou dobu tábora !)

V: Dne: *** Podpis rodiče:

*** *Datum nesmí být starší než jeden den před nástupem dítěte na tábor*



ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK **

Jméno: Rodné číslo:

Bydliště:

Prodělaná infekční onemocnění:

Jiné:

Úrazy:

Operace:

Trvale se léčí:

Trvale bere léky:

Mělo dítě v poslední době klišť? Pokud ano, kdy?

Očkování proti klišťové encefalitidě - datum:

Kdy naposledy léčba antibiotiky?

Alergie:

Pokud dítě bere léky, je nutné je všechny předat s uvedeným návodem a v původním obalu zdravotníkovi.

***Naše organizace je registrována u Úřadu pro ochranu osobních údajů pod registračním číslem 00047515 a garantuje jejich nezneužití.*

VYJÁDRĚNÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje účast na Letním stanové tábore

Jsou nutná omezení? Jaká?

Poslední očkování proti tetanu:

V: dne: Razítko a podpis lékaře: