



PŘIHLÁŠKA



k účasti na skautském táboře 10. oddílu vodních skautů.

Přihlašujeme svého **syna** na skautský letní tábor, který pořádá 10. oddíl vodních skautů „Potápníci“ z přístavu MAJÁK Liberec. Tábor bude putovní po řece Sázavě v termínu 29.6. - 14.7.2019.

Jméno/Příjmení..... Rod.č.....

Zdrav.poj.

Bydliště

Kontakt na rodiče v době konání tábora, tel.:.....

Zákonný zástupce se zavazuje:

- že při odjezdu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti a souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte.
- (odvoz dítěte) že si dítě v případě jeho vyloučení z tábora 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 posudku o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví), který je nedílnou součástí této přihlášky. **Termín odevzdání do 30.4.2019.**
- (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 v termínech výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře
- že nezaplacení účastnického poplatku tábora ve výši 3.700,-Kč **do termínu 30.4.2019** je závažnou překážkou pro účast dítěte na táboře
- (podmínky vyloučení dítěte z tábora) 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
- že jsme seznámeni s podmínkami a programem tábora a svěřujeme dítě do péče vedoucích tábora.
- podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor. **Termín odevzdání přihlášky do 31.3.2019.**

.....
datum

.....
podpis rodičů – zákonného zástupce

.....
Zde odstříhnete pro vlastní potřebu:

Přihlášku nutno odevzdat nejpozději do 31.3.2019.

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (kopii) odevzdat nejpozději do 30.4.2019.

Účastnický poplatek ve výši 3.700,- Kč, prosíme uhradit nejpozději do 30.4.2019.

a . přímou platbou u vedoucího oddílu nebo pokladníka přístavu

b . na účet u ČS a.s., č.ú. **992 847 369 / 0800**, **var. symbol = registrační číslo účastníka**

Kdo potřebuje vystavit fakturu pro zaměstnavatele, oznámí tuto skutečnost obratem

kapitánce přístavu MUDr. H. Šerhantové, tel.: 737 315 170 nebo e-mail: serhantova@volny.cz