

# PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR 2010

**název tábora:**

**variabilní symbol:**

*(nevyplňujte)*

**místo:** \_\_\_\_\_ **termín:** \_\_\_\_\_ **cena:** \_\_\_\_\_

**jméno dítěte:** \_\_\_\_\_ **rodné číslo:** \_\_\_\_\_

**bydliště:** \_\_\_\_\_ **PSČ:** \_\_\_\_\_

**jméno rodiče:** \_\_\_\_\_ **telefon:** \_\_\_\_\_

**číslo pasu:** \_\_\_\_\_ **zdravotní pojišťovna:** \_\_\_\_\_

*(vyplní pouze účastníci tábora v Chorvatsku)*

**způsob platby:**  bankovním převodem  hotově

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

- a) Poplatek musí být zaplacen v hotovosti, odeslán složenkou či bankovním převodem na účet CVČ Astra nejpozději do 31. května 2010.
- b) V případě nedodržení termínu pro zaplacení tábora nebude s účastí dítěte počítáno.
- c) Při odhlášení dítěte 15 dní před táborem činí storno poplatek 30% z ceny tábora. Při odhlášení v den odjezdu, popř. při předčasném ukončení tábora se peníze nevracejí. V případě vážného onemocnění či hospitalizace po předložení lékařského potvrzení činí storno poplatek 10% z ceny.
- d) Na účastníky tábora se vztahuje schválený táborový řád a denní režim.
- e) Návštěvy rodičů na táboře nejsou možné, pozdější příjezdy či dřívější odjezdy děti pouze po dohodě s hlavním vedoucím tábora.
- f) Organizace je registrována u Úřadu pro ochranu osobních údajů pro shromažďování osobních údajů v rámci souhlasu subjektu údajů a pro ochranu důležitých zájmů subjektu údajů. Shromažďované údaje slouží pro registraci účastníka, pro výkon zdravotní péče na táboře, atp. S osobními údaji je nakládáno ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Shromážděné údaje jsou v předepsaných lhůtách likvidovány.
- g) Rodiče i dítě souhlasí s fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti akce např. v kronikách, tisku, na internetu, atp.

**podpis rodičů:** \_\_\_\_\_ **datum:** \_\_\_\_\_

# POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

*(vyplní lékař)*

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje účast na LT :

- stálém stanovém
- stálém v pevném objektu
- sportovním

dítě bylo očkováno proti těmto nemocem :

tetanus v roce :

datum:

razítko a podpis lékaře:

# UPOZORNĚNÍ NA ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE

*(vyplní rodič)*

dle záznamů lékaře uvádím, že dítě mělo tyto nemoci:

\_\_\_\_\_

alergie: \_\_\_\_\_

nezbytné léky: \_\_\_\_\_

jiná upozornění: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis rodičů: \_\_\_\_\_ datum: \_\_\_\_\_