

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR

Místo konání: Kateřinice u Vsetína

Datum: 10. – 14. 7. 2023

Cena: 1 600,-

Způsob úhrady: Hotově do 30. 6. na obecní úřad v Kateřinicích

Každý den bude sraz mezi 7:00 – 8:00, poté začíná program. Denní program zahrnuje dvě svačinky a oběd. Konec programu je v 16:00. Příměstský tábor nemá tematické vymezení, plánované aktivity jsou různorodé. V ceně je také povinné pojištění, na zvážení zákonných zástupců doporučujeme připojištění.

Údaje o účastníkovi:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Místo narození:

Adresa:

Telefonní číslo:

E-mail:

Léky, alergie, závažná onemocnění:

.....

.....

Údaje o zákonném zástupci: (vyplňte prosím údaje alespoň o jednom rodiči)

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefonní číslo:

E-mail:

Souhlas se zpracováním osobních údajů, fotografií a videí

Svým podpisem níže souhlasím se zpracováním osobních údajů svého dítěte v souladu s nařízením EU o ochraně osobních údajů (GDPR).

Dne.....

Podpis.....

Vyplněnou přihlášku odevzdejte na OÚ v Kateřinicích nebo ji pošlete ne email:

taborkaterinice1@seznam.cz

V případě dotazů nás prosím kontaktujte.

NÁSTUPNÍ LIST **NEZLETILÉHO** PO DOBU PŘÍMĚSTSKÉHO TÁBORA 2023

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno účasti na táboře konaném v Kateřinicích od 10. – 14. 7. 2023

Beru na vědomí, že pořádající osoba má povinnost zajišťovat bezpečnost a ochranu zdraví všech účastníků během konání tábora. Beru na vědomí, že nečinnost pořádající osoby nebo vedoucích a pracovníků tábora není v případě úrazů a náhlých onemocnění žádoucí.

Jsem si vědom, že je mou povinností informovat pořádající osobu o změně zdravotní způsobilosti azdravotních obtíží dítěte (např. alergie, dieta, léky), zahrnující i povinnost předložit příslušné odborné vyjádření lékaře. Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie užívané léky apod.):

Přikládám tyto léky:

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladu o zaplacení regulačního poplatku, tato ošetření uhradit.

Prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

V _____ Dne _____

Podpis zákonného zástupce

Odevzdejte, prosím, při nástupu dítěte do tábora! Bez nástupního listu nebude dítě na tábor přijato.
