



PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR TAJEMSTVÍ HRDINŮ



Kdo je hrdina? Poznejte to s námi v týdnu plném her, legrace a nových přátelství na našem letním táboře ADRA.

Pořadatel

Pathfinder – ADRA Frýdek-Místek
sídlo: Londýnská 623/30,
120 00 Praha 2
IČ: 62939211

Údaje o táboru

termín konání: 14. až 19. 7. 2019
místo konání: hotel Partyzán Morávka
Morávka 297, 739 01
vedoucí tábora: Jan Foltýn
cena tábora: = 1300 Kč

Účastník tábora

jméno a příjmení:
datum narození:
bydliště:
Zdravotní pojišťovna:

Rodič (zákonný zástupce)

jméno (zákonného zástupce):
.....
e-mail:
tel.:

Pro děti ve věku od 8 do 12 let.

Informace k ceně a platbě tábora

- V ceně je zahrnuta strava 4x denně, pitný režim, ubytování, pořízení materiálu i náklady související se zajištěním programu.
- Rodiče, kteří potřebují vystavit fakturu pro zaměstnavatele, prosíme o zaslání objednávky – adresy a IČO organizace, na kterou máme fakturu zaslat. (na e-mail: dobrovolnik@adra.cz)
- Informace k zaplacení poplatku a organizaci tábora obdržíte e-mailem po naplnění počtu uchazečů v týdnu od 6. 5. 2019.

Upozornění na zdravotní, případně jiné zvláštnosti dítěte (např. alergie nebo užívané léky):

.....
.....

Zákonný zástupce se zavazuje:

- že při příjezdu s dítětem na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti a posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte.
- že si dítě z tábora odveze poslední den tábora, v pátek 19. 7. 2019 do 13 hodin 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), který je nedílnou součástí této přihlášky.

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 odhlášení dítěte nejméně dva měsíce před táborem se vrací celý táborový poplatek, při odhlášení alespoň jeden měsíc předem 50 % poplatku, v případě kratšího období se poplatek nevrací. Pokud se dítě nemůže tábora zúčastnit z důvodu nemoci nebo úrazu, posuzují se případy individuálně.
- 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 zákonnými pravidly.

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.

V

dne

.....
podpis zákonného zástupce

Podepsanou a vyplněnou přihlášku zašlete nejpozději do 3. 5. 2019 na adresu:

Dobrovolnické centrum ADRA, Radniční 1242, 738 01 Frýdek-Místek.

V případě dotazů volejte na tel.: 739 320 717; pište na: dobrovolnik@adra.cz

Přílohy:

Posudek lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře

Jméno a příjmení dítěte: [redacted]

Datum narození: [redacted]

Bydliště: [redacted]

Posuzované dítě je k účasti na letním táboře:

- Je zdravotně způsobilé
- Není zdravotně způsobilé
- Je zdravotně způsobilé s omezením:

[redacted]

Potvrzení o tom, že dítě:

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- je alergické na: [redacted]
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávkování):

[redacted]

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. V případě změny zdravotního stavu dítěte si rodiče vyžádají nový posudek lékaře o zdravotní způsobilosti. Po dobu platnosti je posudek uchován v dokumentaci vedoucího tábora.

Datum vydání posudku: [redacted]

Podpis lékaře

Razítko zdravotního zařízení

Prohlášení zákonného zástupce dítěte o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dítě [redacted], narozené

[redacted]
Bytem [redacted], nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V [redacted] dne* [redacted]

.....
podpis zákonného zástupce

**toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na zotavovací akci/tábor*