

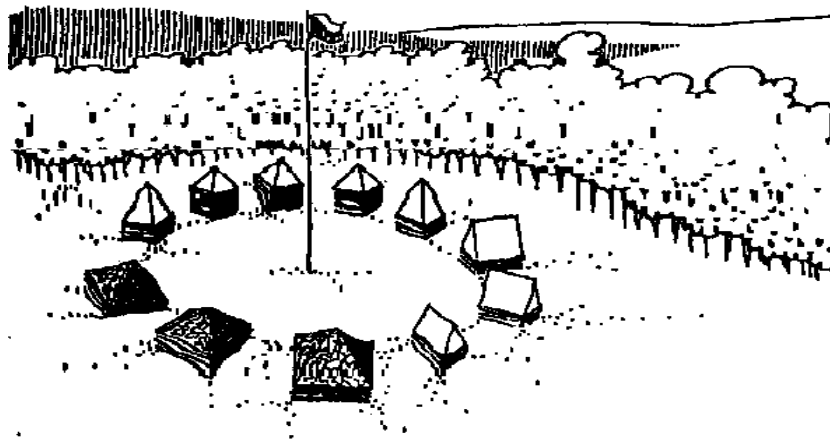
PŘIHLÁŠKA

NA LETNÍ JUNÁCKÝ TÁBOR

8. oddíl TROJLÍSTEK

Tábor Janoslavice

14. 7. - 28. 7. 2024



Provozovatel:

Junák - český skaut,
středisko J. E. Kosiny Olomouc, z. s.
Dvořákova 34, 779 00 Olomouc

IČO: 623 35 626
Číslo účtu: 2300256242/2010

CELÁ TATO PŘIHLÁŠKA SE ODEVZDÁVÁ AŽ V DEN ODJEZDU NA TÁBOR.

**DO 26. 5. 2024 JE NUTNO VYPLNIT ZÁVAZNÉ PŘIHLÁŠENÍ VAŠEHO DÍTĚTE
NA TÁBOR PŘES ONLINE FORMULÁŘ: <https://forms.gle/FfFgza7jgcN1AJRU9>**

V případě tisku tiskněte jako brožuru, tj. dvě stránky na list.

ZPRÁVA DĚTSKÉHO/OBVODNÍHO LÉKAŘE

(pro účastníky do 18 let; vyplnění nutno zařídit kdykoli před odjezdem na tábor; tuto stranu vyplňuje pouze lékař)

Jméno a příjmení dítěte:

Dítě mělo tyto vážnější choroby:

*Dítě *je / není řádně očkováno:*

Alergie a jejich příznaky:

Dlouhodobá léčba:

Omezení tělovýchovné aktivity:

Doplnění režimu dítěte (zvláštní podmínky/omezení):

Dítě *je / není schopno účastnit se letního tábora

Podpis zákonného zástupce

datum

razítko a podpis lékaře

* nehodící se škrtněte

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

(podpis ze dne, kdy dítě odjíždí na tábor)

Zákonný zástupce se zavazuje, že při odjezdu na tábor odevzdá toto potvrzení o bezinfekčnosti, dále posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví), dotazník o zdravotním stavu dítěte a souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte. Žádný z těchto dokumentů bohužel není možné nahradit online formou.

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

_____ (jméno a příjmení)

narozené _____,

bytem _____,

změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, ...) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora od _____ do _____

V _____

dne _____

Podpis zákonného zástupce

DOTAZNÍK O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE (ANAMNÉZA)

(Prosím vyplňte čitelně.

Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.)

Jméno dcery: _____

Rodné číslo: ____ / ____

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

Mělo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora vši, či přišlo do kontaktu s někým, kdo by je měl?

Jiné sdělení:

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede / nedovede plavat ***

* nehodící se škrtněte

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

Souhlasím, aby dítě bylo v případě potřeby převezeno k lékaři autem.

V _____

dne _____

Podpis zákonného zástupce

**SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ
S POSKYTOVÁNÍM INFORMACÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU
DÍTĚTE VEDOUCÍMU A ZDRAVOTNÍKOVI AKCE**

V době konání letního tábora skautského 8. oddílu Trojlístek Olomouc, tj. 14. 7. - 28. 7. 2024, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte _____ (jméno a příjmení), nar. _____ ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, Kateřině Rickardtové (vedoucí tábora), nar. 30. 12. 1998, a Sabině Uvázlové (zdravotník), nar. 27. 2. 2002.

Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat.

KONTAKTNÍ ÚDAJE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ NEZLETILÉHO DÍTĚTE

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Jméno a příjmení zák. zástupce _____

Telefon _____

Jméno a příjmení zák. zástupce _____

Telefon _____

V _____

dne _____

Podpis zákonného zástupce

OSTATNÍ

Bereme na vědomí, že tábor je výběrový a souhlasíme s podmínkami **Táborového řádu** (ke stažení v rámci táborového informátoru v sekci Tábor na <https://trojlistek.skauting.cz>), kterými se každý účastník musí řídit. Jejich nedodržení může vést k vyloučení bez nároku na vrácení táborového poplatku.

Dále bereme na vědomí, že neodevzdání všech povinných dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře.

Zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena do organizace:

viz text na <https://krizovatka.skaut.cz/spisovna/smernice/registrace-a-evidence-clenu/smernice-pro-nakladani-s-osobnimi-udaji>

Podpis zákonného zástupce

JAK ZAPLATIT TÁBOR?

Do **7. 6. 2024** odeslat **4 300 Kč** na účet **2300256242/2010**.

Do poznámky pro příjemce uveďte **jméno dcery – Tábor Trojlístek** a jako variabilní symbol nezapomeňte **71205008**.

Veškeré informace naleznete také v přihlašovacím formuláři a v e-mailu.

1. varianta – celou částku hradí rodiče dítěte

- V tomto případě zaplaťte účastnický poplatek 4 300 Kč na účet 2300256242/2010. Do zprávy pro příjemce uveďte jméno Vašeho dítěte a za něj dopište „Tábor Trojlístek“. Variabilní symbol je 71205008.

2. varianta – celou částku hradí zaměstnavatel

- V tomto případě celou částku zaplatí Váš zaměstnavatel na náš účet; opět platí stejný požadavek na zprávu pro příjemce a variabilní symbol jako v 1. variantě.

3. varianta – část ceny tábora hradí rodiče, část zaměstnavatel

- V tomto případě celou částku zaplatí zaměstnavatel na náš účet s příslušnou zprávou pro příjemce a variabilním symbolem a rodiče část platby zaměstnavateli proplatí.