

přihláška na pobytový tábor 12+

Útočiště

(pro děti 12-16 let)

RODINNÉ CENTRUM
SRDÍČKOinformace a kontakty: kamin.klubexit.cz, 605 841 633, chocen@jbcr.cz (Petr Skalický, hlavní vedoucí)

Pořádá: Jednota bratrská a Rodinné centrum Srdíčko, M. J. Kociana 53, 562 01 Ústí nad Orlicí

Termín: 30.7.-6.8.2022

Místo: tábořiště Rezek Nové Město nad Metují

OSOBNÍ ÚDAJE DÍTĚTE

jméno, příjmení			
ulice, ČP			
město, PSČ			
rodné číslo		ukončená třída ZŠ	
Je dítě poprvé na táboře?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	Plave?
			<input type="checkbox"/> ano
			<input type="checkbox"/> ne
			s pomůckou

velikost trička

V ceně tábora je jedno táborové tričko s originálním potiskem.

pánské	S	M	L	XL
dámské	S	M	L	XL

Další sdělení:

např. pokud jste domluvení s někým, s kým byste chtěli být ve stanu atd...

OSOBNÍ ÚDAJE RODIČŮ

otec	jméno, příjmení	telefon
	adresa (včetně PSČ)	e-mail
matka	jméno, příjmení	telefon
	adresa (včetně PSČ)	e-mail

POKYNY K PLATBĚ

cena 2900 Kč termín zaplacení 15.6.2022

Způsob placení: převodem na účet: 2400086471/2010, jako variabilní symbol uveďte rodné číslo dítěte bez lomítka. Do poznámky pro příjemce prosím uveďte: tábor 12+ a příjmení dítěte, nebo je možnost platit přímo v hotovosti vedoucímu NZDM Kamin: Erika Nováková (778 770 073)

Storno podmínky (v případě že uhradíte poplatek za letní dětský tábor a následně vznikne situace, kdy je zapotřebí stornovat pobyt dítěte): Při zrušení pobytu dítěte do 30. června se vrací celá část uhrazených plateb. Při zrušení pobytu dítěte do 5. července, vrací se 75% z uhrazených plateb. Při zrušení pobytu dítěte do 10. července, vrací se jen 50% z uhrazených plateb. Po těchto termínech pouze individuální dohody - jinak se nevrací nic. Při neomluveném nenastoupení dítěte na táborový pobyt se nevrací nic. Bohužel, před táborem jsou již hrazeny nájmy, pomůcky, odměny, potraviny atd. a tak pokud bychom vraceli celé částky za pobyt letního dětského tábora, dostali bychom se do ztráty, která by měla přímý vliv na průběh našeho tábora. V případě zrušení tábora z důvodů nařízení vlády se bude vracet celá částka.

FAKTURA NA ZAMĚSTNAVATELE

V případě, že pobyt na dětském táboře hradí zaměstnavatel, vyplňte prosím fakturační údaje, na které má být vystavena faktura. fakturační údaje:

PROHLÁŠENÍ A PODPIS

Souhlasím, ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, se zpracováním osobních údajů mého dítěte Rodinným centrem Srdíčko, a to až do doby, kdy tento svůj souhlas písemně odvolám. Osobní údaje dítěte budou použity na zajištění pobytu (pojištění atd.). Závazně přihlašuji své dítě na tábor a prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se všemi pokyny pořadatele tábora. Beru na vědomí, že neuvedení důležitých okolností o jeho zdravotním stavu nebo nekázeň, či špatné vybavení, může být důvodem k vyloučení z tábora. Souhlasím s tím, že mé dítě bude na táboře seznámeno s křesťanskými hodnotami. Souhlasím, že během pobytu – tábora budou pořizovány audio a video záznamy pro účely propagace akce.

V _____ dne _____ podpis rodičů _____

Vyplněnou přihlášku spolu s potvrzením od lékaře zašlete na RC Srdíčko, M. J. Kociana 53, 562 01 Ústí nad Orlicí, nebo oskenovanou na e-mail klub.kamin@gmail.com (originál poté nutno doložit) nejpozději do 15. června 2022

Nástupní list dítěte na tábor

jméno, příjmení		bydliště	
rodné číslo		rok narození	

A. Prohlášení rodičů

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti od vyplnění přihlášky na tábor změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, nachlazení a podobně) a okresní 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.

Upozorňuji táborového zdravotníka na nutnost brát na zřetel některé obtíže mého dítěte - např. alergie, astma, užívané léky:

Datum a podpis rodičů ze dne odjezdu dítěte na tábor: _____

B. Zdravotní pojišťovna

Zde nalepte fotokopii průkazu zdravotní pojišťovny.

Zdravotně pojištěn u: _____

C. Adresa

V mimořádně nutném případě podejte zprávu (pokud nejsou uvedeny rodiče, přiložte plnou moc odpovědné osoby) na adresu:

jméno, příjmení odpovědné osoby		telefon	
Adresa			

Místopřísežně 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 rodičů _____

Nástupní list odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora! Bez nástupního listu nebude dítě do tábora přijato!!

Zdravotní dotazník

zdravotník: MUDr. Jana Skalická (777 038 461)

jméno, příjmení		rok narození	
rodné číslo		bydliště	
rok posledního očkování proti tetanu			
Je na něco dítě alergické?			
Mělo dítě v poslední době klíště? Pokud ano, kdy?			
Bere trvale léky? Jaké?			
jídlo, které můj syn/dcera nemůže jíst nebo nemá rád/a			
dlouhodobá onemocnění, zdravotní postižení a jeho druh, záchvatovitá onemocnění (epilepsie)			

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a nezamlčel/a jsem žádný podstatný údaj.

v _____ dne _____ podpis rodičů _____

Zdravotní dotazník odevzdejte vedoucímu společně s nástupním listem při nástupu dítěte do tábora!



Souhlasím s tím, že informace uvedené ve zdravotním listu a v přihlášce budou použity pouze pro vnitřní potřebu RC Srdíčko.