|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| přihláškana pobytový tábor 12+  **Velký Bratr tě vidí**  (pro děti 12-16 let) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| informace a kontakty: [kamin.klubexit.cz](about:blank), 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: **2.-9.8.2025** | | | | | | | | 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? | | |  | ano | |  | ne | Plave? | | |  | | ano | | | |  | 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 | **4 100 Kč** | | | | | | | | termín zaplacení | | | | | 15.6.2025 | | | | | | | | | | | |
| **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 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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.