

Závazná přihláška na

Spolek ZLATÁ SRŠEŇ
č.ú.: 2500872162 / 2010, IČ:22748610,
DIČ:CZ22748610

LETNÍ TÁBOR Zlatá sršeň - Blatiny
17.8. – 30. 8. 2025 (VLASTNÍ DOPRAVA DÍTĚTE NA TÁBOR)

Příjmení, jméno:.....

Bydliště:

Datum narození:..... Tel. na rodiče:.....

e-mail.....Zdr.pojišťovna:

Dítě je alergické: ANO/NE (Nehodící se škrtněte)

Na co:

Užívá léky, jaké, jak často:

Zvláštní opatrnost při / operace:

Dítě umí plavat : ANO / NE (Nehodící se škrtněte)

CENA: 5 000 Kč

- nedávejte dětem cenné věci (mobily!), vedení tábora neodpovídá za jejich možné odcizení
- pokud budou u Vašeho dítěte při vstupní prohlídce objeveny ve vlasech hnidy nebo vši, NEBUDE přijato na tábor
- pokud dítě nemůže nastoupit na tábor v termínu např. z důvodu nemoci apod. je možný nástup později BEZ NÁROKU NA VRÁCENÍ PENĚŽ!
- dítě může nastoupit na tábor, pouze pokud má všechna povinná očkování!

-pro přijetí dítěte na tábor je potřeba společně s přihláškou zaslat kopii platného zdravotního posudku od lékaře!

V..... dne
podpis rodičů

Přihlášky doručte osobně nebo zasílejte (ne doporučeně) **do 30.6.2025** na adresu:

Zlatá SRŠEŇ, 9.května 1315, 33011 Třemošná.

Bližší informace ZlataSRSEN@seznam.cz, Dyková Pavla: 737102340, Volková Eva 725633845, www.zlatarsen.wz.cz

Č.Ú.: 2500872162 / 2010

Variabilní symbol: rodné číslo dítěte

Zašlete společně s přihláškou!

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte, určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému a oprávněné udělit souhlas k poskytnutí zdravotních služeb.

Pro dobu konání letního tábora Zlatá sršeň v Blatnech v termínu od 17. 8. do 30. 8. 2025 je paní Pavla Dyková nar. 20.11.1987 nebo paní Eva Volková nar. 29.1.1988

a) osobou, které dle našeho rozhodnutí a souhlasu mají být poskytovány informace o zdravotním stavu nezletilého

b) osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má náš nezletilý syn/dcera právo při poskytování zdravotních služeb

c) shora jmenovaného současně určujeme osobou, která je za nás oprávněna udělit souhlas k poskytnutí zdravotních služeb tam, kde postačuje souhlas jednoho z rodičů

Vdne.....

podpisy zákonných zástupců nezletilého _____

Zašlete společně s přihláškou!

GDPR

S osobními údaji Vašeho dítěte:

Jméno, příjmení _____,

Datum narození _____,

Bude nakládáno v souladu s § 5 zákona č. 101/2000 Sb. O Ochráně osobních údajů a nově pak dle evropské směrnice GDPR (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

Svým podpisem souhlasím s pořízením a případným zveřejněním fotografií z táborevé činnosti v rámci propagace spolku Zlatá SRŠEŇ.

V _____ dne _____

Podpis _____

Odevzdejte vyplněné a podepsané vedoucímu po příjezdu na tábor!

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že lékař nenařídil **dítěti**:.....

narozenému:.....bytem:.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí především nemocí Covid 19 nebo osobou pozitivní na Covid 19. Dále prohlašuji, že dítě v posledních dvou týdnech nemělo vši, hnídy ani jiné podobné parazity a není mi známo, že by přišlo do styku s takovou osobou.

SOUHLASÍM S OSOBNÍ A ZDRAVOTNÍ PROHLÍDKOU DÍTĚTE PŘED VSTUPEM NA TÁBOR! Jsem si vědom/vědoma toho, že pokud budou u mého dítěte při vstupní prohlídce objeveny ve vlasech hnídy nebo vši, nebude přijato na tábor.

Dítě je schopno se zúčastnit **LETNÍHO TÁBORA Zlatá sršeň-Blatiny 17.8.2025 do 30.8.2025.**

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

V:..... **dne:**.....

(den příjezdu 17. 8..2025)

(podpis rodičů)