Přihláška pro příměstský tábor pro děti  
Jezdecký klub Mníšek pod Brdy z.s., IČO **09772499, Lucký mlýn 1577, 252 10 Mníšek pod Brdy**

## TERMÍN: ……………………...

čas konání: od 9.00 do 16.00

místo konání: Lucký mlýn 1577, 252 10 Mníšek pod Brdy

vedoucí : Martina Droppa

kontakt: 736611443 / jezdeckyklubmnisek@seznam.cz

cena tábora: 6.900Kč

uzávěrka přihlášek: 18. 6. 2025  
  
Vyplněnou a podepsanou přihlášku spolu se zdravotní způsobilostí dítěte pošlete elektronicky na: [j](mailto:rezervace@svkul.cz)ezdeckyklubmnisek@seznam.cz, či ji doneste osobně na adresu provozovny

## Účastník:

jméno a příjmení: …………………………………….

datum narození: …………… RČ: …………………..

bydliště: ……………………………………………….

## Rodiče (zákonní zástupci)

jméno a příjmení zákonného zástupce:

………………………………, tel.: ……………………

jméno a příjmení zákonného zástupce:

………………………………, tel.: …………………

**Informace o platbě a ceně:**

* V ceně je zahrnuta strava 2x denně (oběd a svačina), pitný režim, dozor dětí, pořízení materiálu   
  a náklady související se zajištěním programu.
* Informace k platbě budou odeslány na e-mailovou adresu rodiče (zákonného zástupce).
* Organizátor příměstského tábora bude vyžadovat zálohovou platbu ve výši 1000Kč.
* Po domluvě je možné za poplatek děti z místa bydliště vyzvednout a po ukončení dovést zpět
* Po domluvě je možné dřívější CHECK IN /CHECK OUT

**Zákonný zástupce se zavazuje:**

* že při prvním příchodu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti a posudek o zdravotní způsobilosti dítěte,   
  spolu s kopií kartičky pojištěnce (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a souhlas   
  s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte.

**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 čtyři týdny před táborem se vrací celý táborový poplatek, při odhlášení alespoň dva týdny 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 knihovním řádem, a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.

**Zákonný zástupce potvrzuje, že účastník tábora:**

Smí odcházet po táboře sám/sama

Vyčká na doprovod (zákonný zástupce či pověřená osoba)   
Prosíme, uveďte jména osob, které mohou dítě vyzvedávat a jejich kontaktní údaje: –

–

–

Dítě je nutné vyzvednout nejpozději do 15 minut po skončení denního programu.

**Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na příměstský tábor.**

V ……………………………….

dne ……………………

*podpis zákonného zástupce*

# Dotazník o zdravotním stavu dítěte pro příměstský tábor Jezdeckého klubu Mníšek pod Brdy z.s. :

Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna: ………………………………… Rodné číslo: …………………………

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

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

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

............................................................................................................................................................................

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fóbií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

*Podáním podepsané přihlášky prohlašuji, že jsem seznámen/a se všeobecnými smluvními podmínkami, které jsou upřesněny v příloze této přihlášky, a beru je na vědomí. Souhlasím se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 110/2019 Sb., zejména s ustanovením § 5. Souhlasím s tím, že mnou poskytnuté údaje použije pořadatel tábora pouze pro vnitřní potřebu převážně k evidenčním, statistickým účelům a pro sjednání pojištění a údajů o zdravotním stavu dítěte.*

*Podpisem této přihlášky uděluji souhlas s uveřejněním fotografií pořízených v průběhu tábora.*

*V případě zdravotních problémů dítěte může vedoucí požádat rodiče o neprodlené vyzvednutí dítěte.*

V ………………………………… dne ……………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 podpis