

Závazná přihláška na Příměstský tábor HÁZENÁ

Termín : 15.-19.7.2024 5.-9.8.2024 12.-16.8.2024

Jméno a příjmení dítěte:

Kontaktní telefon:

E-mail:

Bydliště:

Velikost táborového trička + jméno na tričko:

Platba: V hotovosti Na účet (520135339/0800)

*Při platbě na účet, uveďte do poznámky jméno a datum narození dítěte

**platba za tábor proběhne do 15.6.2024 / 5.7.2023 / 12.7.2024

Všechny Vámi poskytnuté informace budou zpracovány dle pravidel a v souladu s GDPR.

Datum:

Podpis zákoného zástupce:

Pokyny k příměstskému táboru

První den tábora předáte hlavnímu prudičovi nadepsanou obálku jménem dítěte s :

- 1- kopie kartičky zdravotní pojišťovny dítěte
- 2- souhlas s případným ošetřením lékařem
- 3- souhlas s návštěvou bazénu, případně veřejného přírodního koupaliště
- 4- potvrzení o bezinfekčnosti – PROHLÁŠENÍ (jedná se o prohlášení zák. zástupců, nikoliv lékaře)
- 5- sdělení o specifických zvláštlostech zdravotního stavu, popř. pokyny pro užívání speciálních léků, které budou součástí obálky a korespondují s léky uvedenými ve zdravotní způsobilosti
- 6- PROHLÁŠENÍ odpovědnosti za škodu, za Vašeho syna/Vaší dcery

2) Souhlasím, že náš syn/naše dcera bude v případě lehkého úrazu ošetřen/a formou první pomoci zdravotníkem tábora, v případě vážného úrazu, v nejbližším zdravotnickém zařízení. Pokud bude požadován doplatek za zdravotnickou péči či některé vybrané léky, uhradíme jej dle platných stvrzenek zdravotnického zařízení oprávněné osobě – zdravotníkovi.

Podpis zákonného zástupce:

3) Souhlasím s tím, aby náš syn/naše dcera využíval/a plavecký bazén/veřejné koupaliště, pod dozorem dospělé osoby.

Podpis zákonného zástupce:

4) PROHLAŠUJI, že **ošetřující lékař nenařídil dítěti**..... narozenému trvale bytem/kontaktní adresa **změnu režimu**. Dále pak prohlašuji, že **dítě nejeví známky akutního onemocnění** (zvýšená teplota, kašel, průjem, apod.), a že **okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami s přenosnou nemocí.**

Podpis zákonného zástupce:

5) Pokud klub neobdržel vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte na akci, přebírám odpovědnost za dobrý zdravotní stav dítěte, vhodný ke sportovním aktivitám. Dítě je alergické na, pravidelně užívá stálé léky

Podpis zákonného zástupce:

6) PROHLAŠUJI, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání tábora na vybavení, popřípadě vybavení dopravního prostředku. Dále pak za škody způsobené na majetku ostatních účastníků akce. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Podpis zákonného zástupce:

Jsem si vědom/a právních důsledků, kdyby prohlášení nebylo pravdivé.

Prosíme o poučení Vašeho syna/Vaší dcery o pravidlech slušného a odpovědného chování. Dále pak o negativních důsledcích chování nesoucí stopy rizikového chování. Zejména se zaměřením na svévolné opuštění místa dle programu, neuposlechnutí pokynů oprávněných osob (vedoucí akce, vychovatel, trenéři), rizik vyplývajících z pobytu přírodě aj. Dále pak prosíme o poučení dodržování základních pravidel hygieny.