

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR S JÍZDOU NA KONI

(zašlete na e-mail: tjj.lucky@tiscali.cz do 31.5. 2020)

Údaje v této přihlášce slouží pouze pro potřeby pořadatele tábora

Prohlašuji, že jsem si pečlivě přečetl/přečetla informace o zpracování osobních údajů a souhlas se zpracováním osobních údajů (viz příloha k přihlášce), obsahu rozumím a souhlasím s ním.

To stvrzuji svým vlastnoručním podpisem.

místo: TJJ LUCKY DRÁSOV
termíny: 13.7.- 17.7., 20.-24.7.2020
(nehodící termín škrtněte)

cena: 3500,- Kč

příjmení, jméno dítěte:	
r.č.:	
adresa bydliště:	

Zákonný zástupce:

jméno a příjmení:	
adresa:	
telefon:	
e-mail:	

jméno a příjmení:	
adresa:	
telefon:	
e-mail:	

Kontaktní adresa a telefon na jinou oprávněnou osobu v případě nedostupnosti zákonného zástupce v době tábora:

**Platba na účet č. 1205800217/0100. Zálohu 1 000 Kč zaplatit nejpozději do 31.5. 2020, doplatek 2 500 Kč do 20.6. 2020.
V případě neúčasti dítěte na táboře je vhodné najít náhradu.**

Zákonný zástupce zodpovídá za zdravotní stav a schopnost dítěte zúčastnit se táborového programu.

V:	
Dne:	

NÁSTUPNÍ LIST NA PŘÍMĚSTKÝ TÁBOR S JÍZDOU NA KONI – TERMÍN: 13.-17.7., 20.-24.7. 2020

(nehodící termín škrtněte)

(odevzdejte prosím při nástupu dítěte na tábor)

příjmení, jméno dítěte:	
zdravotní pojišťovna:	
adresa bydliště:	
telefon:	

Upozorňuji u svého dítěte na:

nejčastější choroby:	
pohybové a zdravotní omezení:	
alergie:	
léky (způsob užívání):	
jiné zvláštnosti:	

*** plavec – plavec začátečník - neplavec**

*(*nehodící se škrtněte)*

Nástup v 8 hod. v areálu TJJ LUCKY DRÁSOV ukončení nejdříve v 17.00 hod., oblečení do přírody a pro jízdu na koni.

Obědy, svačiny a pitný režim je zajištěn po celý den.

Písemné prohlášení zákonného zástupce s podpisem v den nástupu:

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé a v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na tábor, není infekční choroba. Okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténu, zvýšený zdravotní dozor nebo lékařský dohled.

Potvrzuji toto prohlášení s plnou odpovědností a jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby došlo ke zdravotnímu ohrožení kolektivu na táboře.

V:	
Dne:	
Podpis zákonného zástupce:	

