



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ PIONÝRSKÝ TÁBOR BYSTRŽINA 2017

PIONÝR

Provozovatel tábora :

Pionýr, z.s. - Pionýrská skupina Březová, Komenského 123, Březová

IČ : 687 82 527

Bankovní spojení : ČSOB SOKOLOV

čís. účtu : 136141339 / 0300

Termín konání tábora : od 2. 7. 2017 do 15. 7. 2017

místo konání : PIONÝRSKÁ TÁBOROVÁ ZÁKLADNA BYSTRŽINA U KOSTELNÍ BŘÍZY

Cena pobytu : Kč 3.600,--

Jméno a příjmení účastníka :

Datum narození :

Adresa trvalého bydliště :

Jméno a příjmení otce :

Zaměstnání :

Telefon :

Jméno a příjmení matky :

Zaměstnání :

Telefon :

Kontaktní telefon a adresa v době konání tábora :

Dítě má tyto zdravotní problémy a omezení, alergie :

Dítě bere pravidelně tyto léky (uved'te jaké a kdy) :

Další závažné informace pro provozovatele tábora :

Při předčasném odjezdu z tábora může být dítě vydáno těmto osobám
(uved'te jméno, příjmení a číslo OP) :

Dítě je plavec / částečný plavec / neplavec

Mám zájem o umístění dítěte v oddíle s :
(doporučujeme uvést zvláště v případech, kdy se dítě účastní tábora poprvé)

Souhlasím , nesouhlasím (zakroužkujte) se zachycením podoby mého dítěte na fotografiích a video nahrávkách, které mohou být následně užívány v informačních a propagačních materiálech Pionýra, z.s., a to tiskem, elektronicky nebo jiným vhodným způsobem.

Stornovací poplatek :

1.000,-- Kč do jednoho měsíce před zahájením tábora;
1.100,-- Kč do 14 dnů před
zahájením tábora; 2.100,-- Kč v termínu kratším než 14 dnů před zahájením tábora.

- V případě závažného porušení táborového řádu může být účastník tábora vyloučen na základě rozhodnutí vedení tábora, v takovém případě hradí rodiče účastníka, nebo jeho zákonný zástupce veškeré náklady s ukončením pobytu spojené. Provozovatel nehradí alikvotní část účastnického poplatku.
- Všichni účastníci tábora jsou pojištěni pro případ úrazu.
- Provozovatel tábora neručí za ztráty, poškození a zničení cenností (drahé kovy, mobilní telefony, jiná elektronika apod.)

Prohlášení rodičů :

Prohlašuji tímto, že jsou mi známy dispozice provozu letního tábora a že jsem v této přihlášce uvedl/a veškeré závažné informace týkajícího se zdravotního stavu dítěte, a že případné změny zdravotního stavu, zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením tábora. Současně prohlašuji, že vzhledem k stanovenému charakteru tábora je telefonické spojení uvedené na přihlášce pro dobu konání tábora platné a že v případě závažných zdravotních problémů dítěte nebo vážných kázeňských přestupků zajistím odvoz dítěte z tábora nejpozději do 24 hod. Dále se tímto zavazuji uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele tábora, případně dalších účastníků tábora, které dítě úmyslně způsobí.

Potvrzuji správnost uvedených údajů na přihlášce a jsem připraven na vyzvání zodpovědné osoby Pionýra, z.s. správnost údajů doložit. Dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby zapsaný spolek Pionýr se sídlem Senovážné náměstí 977/24 Praha 1 jako správce prostřednictvím svých organizačních jednotek zpracovávalo v souladu se zákonem č. 101/2001 Sb. v platném znění, o ochraně osobních údajů prostřednictvím svých zpracovatelů, přičemž beru na vědomí, že takto určený zpracovatel či zpracovatelé již nepodléhají mému dalšímu souhlasu. Správce může používat mé osobní údaje ke své činnosti v souladu se Statutem Pionýra, z.s. a dále v nutném rozsahu pro svoji činnost. Souhlas uděluji na dobu určitou, do vyúčtování tábora. Beru na vědomí, že svůj souhlas mohu písemně kdykoliv odvolat a správce mé údaje do jednoho roku zlikviduje. Způsob zpracování údajů řeší interní směrnice Pionýra, z.s. .

Prohlašuji, že potvrzení o zdravotním stavu mého syna(dcery) ve smyslu přílohy č. 3 vyhlášky č. 106/2001 Sb. Ministerstva zdravotnictví v platném znění, o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti, bylo vystaveno jeho ošetřujícím lékařem.

Prohlašuji, že pokud je můj syn(dcera) v ošetřování dalších lékařů či specialistů, je o této skutečnosti tento ošetřující lékař po všech stránkách informován

Prohlašuji, že vhodnost pobytu mého syna(dcery) na akci, kam je přihlašován/a touto přihláškou byla s těmito lékaři konzultována, o tom učiněn záznam do jejich zdravotní dokumentace, a ti neoznačili pobyt na táboře pro mého syna(dceru) za nevhodný či ohrožující, ani mého syna(dceru) neoznačili za nevhodné či nezpůsobilé k účasti na této akci.

(U osob mladších 18 let toto potvrzení a souhlas podepisuje zákonný zástupce.)

Dne :

.....
podpis zákonného zástupce



Nedílnou součástí závazné přihlášky je : fotokopie očkovacího průkazu, fotokopie průkazu zdravotní pojišťovny, závazný pokyn dětského lékaře.

