**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA DĚTSKÝ LETNÍ TÁBOR - PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR**

Dítě a jeho sourozenci

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………Datum narození: …………………………………

Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………….………..

Sourozenci na táboře:

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

Zákonní zástupci (matka, otec)

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………… OP: ……………………………..….

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………...

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………… OP: …………………………………

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………...

Kontaktní telefony: ……………………………………… ............................ Mail:....................................................................

Osoba oprávněná k převzetí dítěte při předčasném odjezdu z tábora a její vztah k dítěti, pokud jej bude vyzvedávat někdo jiný než zákonní zástupci (osoba, která není zákonným zástupcem dítěte musí disponovat odpovídajícím pověřením):

...................................................................................................................................... OP: ……………………………..….

Bylo dítě již na letním, zimním, či jiném táboře (př. škole v přírodě)? ANO NE

Název zdravotní pojišťovny .................................. kód ............. Přišlo dítě do kontaktu s hospodářskými zvířaty: ano ne

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Termín konání: ………………………………………………. Místo konání: Blatno 118, 43001 Chomutov

Dětský letní tábor – Příměstský tábor ( nehodící se škrtněte ) Číslo táboru (I.,II.,…I.A,II.B): ………………..

Cena tábora: ………………. Kč musí být zaplacena do 31.5.2014.

Pořádá: RELAX ACTIV CLUB o.s., Blatno 118, 430 01 Chomutov, IČ: 28561031

Číslo účtu: **170 06 441/0100**  Var. symbol: rodné číslo dítěte; Zpráva: tabor

**Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí.**

**Dítě je schopno zúčastnit se tábora konaného od………….do………. 2014 v Blatně.**

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

Případný předčasný odjezd dítěte z tábora je nutno ohlásit předem. Storno platební podmínky jsou řešeny v pokynech pro rodiče. Hrubé porušení kázně, které je v rozporu s táborovým řádem, se trestá vyloučením dítěte z tábora.

Potvrzuji správnost údajů uvedených v přihlášce a dávám tímto souhlas, aby sdružení RELAX ACTIV CLUB se sídlem V Blatně 118 jako správce prostřednictvím svých organizačních jednotek zpracovávalo v souladu se zákonem 101/2000 Sb. mé osobní údaje, resp.údaje dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem. Správce prostřednictvím svých zpracovatelů je oprávněn zpracovávat tyto údaje v rozsahu nutném pro svou činnost, vyplývající ze Statutu sdružení. Souhlas uděluji do písemného odvolání. Poté správce prostřednictvím zpracovatele nejpozději do jednoho roku údaje zlikviduje. Pořadatel si vyhrazuje právo změny termínů při neobsazenosti turnusů.

V ……………………..dne……………………… ……………………………………………………

✂--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(POUZE PRO PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR!)

Prohlašuji, že má dcera/ můj syn ………………………………….. bude docházet na zahájení programu tábora a odcházet po skončení programu tábora samostatně na mou vlastní zodpovědnost.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum podpis rodičů nebo zákonných zástupců dítěte