**PŘIHLÁŠKA NA ,,příměstský tábor“ v Hájenka Parku na měsíc ČERVENEC 2021**

**Ústav sociální integrace, z.ú, Tovární kolonie 45, 691 45 Břeclav-Poštorná**

**IČO: 04597095**

**Vyberte si termín – zaškrtněte vybraný turnus.**

**Pětidenní tábory na H-Parku Břeclav.**

**4.7. – 8.7.2022 SpongeBob ( 5 – 9 let)**

**4.7. – 8.7.2022 Avengers / Superhrdinové ( 9 – 15 let)**

**11.7. – 15.7.2022  Šmoulové ( 5 – 9 let)**

**11.7. – 15.7.2022  Fantasy tábor ( 8 – 15 let)**

**18.7. – 22.7.2022 Doba Ledová ( 5 – 9 let)**

**18.7. – 22.7.2022 Zapomenutý ostrov ( 8 – 15 let)**

**25.7. – 29.7.2022 Simpsons – Záhady ve Springfieldu ( 5 – 15 let)**

**26.7. – 30.7.2021 Fantasy tábor ( 8 – 14 let)**

**Srpnové termíny naleznete v přihlášce pro měsíc srpen 2022**

Přihláška je závazná po uhrazení poplatku za příměstský tábor.

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum narození dítěte:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Trvalé bydliště:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zdravotní pojišťovna**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení zákonného zástupce**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon a email:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zdravotní omezení dítěte, léky aj.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADHD, autismus a jiné poruchy chování (info pro naše potřeby, abychom věděli, jak s Vašim dítětem pracovat):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlášení zákonného zástupce

* Zákonný zástupce výše uvedeného účastníka svým podpisem vyslovuje souhlas s jeho účastí na akci „příměstský tábor“ ve dnech …………………………………………………………….. 2022
* Závazně jako rodič prohlašuji, že mé dítě je zdravotně způsobilé k lezení na lanovém centru a pohybu v lese, což jsou jedny z aktivit na táboře. Přebírám tímto zodpovědnost za možné zdravotní komplikace způsobené zatajením jakéhokoliv zdravotního problému.
* Osobní údaje mnou poskytnuté výše budou sloužit pouze pro potřeby Ústavu sociální integrace, z.ú a bude s nimi nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb.
* Rodiče i dítě souhlasí s fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti akce např. v kronikách, tisku, na internetu, atd.
* Níže uvedeným podpisem zákonný zástupce potvrzuje, že mu nejsou známy žádné omezení ve zdravotní způsobilosti účastníka, který by mohl mít vliv na průběh celé akce.
* Podepsáním přihlášky souhlasíte se zpracováním dat na nich uvedených. Tyto data slouží pouze pro instruktory, aby věděli, jaké děti mají na táborech a kolik je jim let či jaké mají zdrav. problémy a dle toho k nim správně přistupovali. Telefonní číslo, abychom mohli dát vědět o případných změnách či nějakých důležitých informacích.
* Cena pětidenního táboru činí 3 750,- Kč

**Způsob platby:**

* 1. převodem z účtu na - číslo účtu: 138 754 90 34 / 2700 - do zprávy pro příjemce napište jméno dítěte a název příměstského tábora

**Souhlasím se storno poplatky vyplývající z nenastoupení dítěte na tábor:** - 40% při odhlášení dítěte nejpozději 1 týden před nástupem s lékařským potvrzením - 60% při odhlášení nejpozději 3 dny před nástupem s lékařským potvrzením - 100% při odhlášení dva dny a méně dnů před nástupem na příměstský tábor

Souhlasím s doplacením případných poplatků za zdravotní ošetření mého dítěte proti dokladu o zaplacení.

* **Na druhou stranu přihlášky přilepím kopii kartičky zdravotní pojišťovny dítěte.**
* **Při nástupu dítěte na tábor přinesu písemné prohlášení rodičů o bezinfekčnosti dítěte.**
* **Svým podpisem potvrzuji, že jsem si přečetl a souhlasím se Všeobecnými podmínkami účasti na táboře.**

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_