



**Spolek Devatenáctka**  
Údolní 983/7, Tábor 2 | IČO: 04987462  
777 872 280 | spolek19@gmail.com

## Závazná přihláška na příměstský tábor 2018

Spolek Devatenáctka, místo konání ZŠ Husova 1570, Tábor

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Jméno a příjmení otce:

Zájmy a koníčky dítěte:

Jméno a příjmení matky:

Adresa bydliště:

Kontaktní telefon v době konání tábora:

**4-7 let (MŠ)**

**Zaškrtněte prosím, kterých termínů se vaše dítě zúčastní**

- 9. - 13. 7. 2018
- Byl jednou jeden život
- 16. - 20. 7. 2018
- Hledání ztracené duhy
- 23. - 27. 7. 2018
- Maxipes Fik
- 30. 7. - 3. 8. 2018
- Človičkova dobrodružství
- 6. - 10. 8. 2018
- O Rákosníčkovi
- 13. - 17. 8. 2018
- O loupežníku Rumcajsovi
- 20. - 24. 8. 2018
- Bob a Bobek

**Zaškrtněte prosím, jak bude vaše dítě odcházet z tábora:**

- Po skončení tábora v 16,00 může mé dítě areál příměstského tábora opustit bez doprovodu.
- Po skončení tábora bude na mé dítě čekat odpovědný doprovod:

**Souhlas s fotografováním**

Souhlasím s fotografováním dítěte na táboře a se zveřejněním těchto fotografií v propagačních materiálech (webové stránky, letáky) Spolku Devatenáctka a s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci, pokud nebudou v rozporu s dobrými mravy.

**Závazné přihlašuji své dítě na příměstský tábor 2018 Spolku Devatenáctka ve výše označeném termínu.**

V ..... dne .....  
.....  
..... podpis rodičů

Potvrzuji správnost údajů v přihlášce. Dávám tímto výslovně souhlas s tím, by organizace Spolek Devatenáctka, Údolní 983/7, Tábor 39002, IČO: 04987462 zpracovávala v souladu se zákonem č.101/2002Sb., mé osobní údaje uvedené v této přihlášce.

## Prohlášení zákonných zástupců účastníka tábora

U svého dítěte upozorňuji na **tyto nemoci (postížení) a nutnost léků, které mohou ovlivnit jeho účast na táboře** a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem v posudku o zdravotní způsobilosti dítěte:

Dítě trpí na tyto **alergie**, popřípadě upozorňuji na odlišnosti ve stravovacích návycích:

**Prohlašuji**, že okresní (krajský) hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti, které je v mé péči, změnu režimu. Dítě nejví známky akutního onemocnění (příjem, teplota, kašel apod.) a okresní (krajský) hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled). Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Současné potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích a táborových pracovníků.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé, zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29 zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů, pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

V ..... dne ..... podpis zákonného zástupce  
V ..... dne ..... podpis zákonného zástupce  
V ..... dne ..... podpis zákonného zástupce  
V ..... dne ..... podpis zákonného zástupce

Toto prohlášení musí být vyplněno zákonným zástupcem dítěte **nejdříve v den nástupu dítěte na tábor** (na každý tábor zvlášť) a předáno spolu s **fotokopii kartičky pojišťovny** přebírajícímu pracovníkovi tábora!