



## Spolek Devatenáctka

Údolní 983/7, Tábor 2 | IČO: 04987462

777 872 280 | spolek19@gmail.com

## Závazná přihláška na příměstský tábor 12.-16.7. 2021

Spolek Devatenáctka, místo konání ZŠ Chýnov

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:	

Zaškrtněte, prosím, kterého tábora se v týdnu 12. - 16. 7. 2021 vaše dítě zúčastní

4-6 let (MŠ) Pan Včelka

7-12 let (ZŠ) Cesta kolem světa za 5 dní

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.

**Závazně přihlašuji své dítě na příměstský tábor 2021 Spolku Devatenáctka v termínu 12. - 16. 7. 2021 v Chýnově.**

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 (postihnutí) 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 nejeví známky akutního onemocnění (průjem, 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.

Současně 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

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