**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR - MĚNÍK**

*Provozovatel tábora:* Barbora Kubištová

IČ: 07021500

*Sídlo:* Měník 89, Měník 503 64

*Termín tábora:*

*(zaškrtněte vybraný termín)*

1. **6. 7. 2019 – 13. 7. 2019**
2. **13. 7. 2019 – 20.7. 2019**
3. **10. 8. 2019 – 17. 8. 2019**
4. **17. 8. 2019 – 24. 8. 2019**

*Cena jezdeckého tábora:* **5.900,- Kč**

**7 % sleva = 400 Kč, v případě že:**

* své dítě přihlašujete na dva termíny,
* přihlašujete sourozence,
* Vaše dítě se účastnilo předešlých táborů v Měníku v roce 2017, 2018
* jste členy jezdecké školy.

Platbu zasílejte na účet č.: 6640563001/5500 vedený u Raifessen bank a.s.

Pro rezervaci místa táborového pobytu je třeba složit zálohu ve výši 2.000 Kč.

*Místo pobytu:* **Tělovýchovná jednota Hřebčín Měník, Měník 503 64**

**Jméno a příjmení účastníka:** …………………………………………………………….................................................

**Datum narození:** ………………………………………………………………..............................................

**Adresa:** ……………………………………………………………………………. **PSČ** ………………………………………………………..

**Jméno a příjmení otce:**…………………………………………………………………………………………………………………….

**Zaměstnání:** ……………..…………………………………… **Telefon:** …………………………………………………………….

**Jméno a příjmení matky:**…………………………………………………………………………………………………………………

**Zaměstnání:** ……………………..………………………….. **Telefon:**…………………………………………………………

**Kontaktní adresa a telefon v době konání tábora:** ……………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………….............................................................

**E-mailové spojení na rodiče:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Dítě má tyto zdravotní problémy a omezení**: ……………………………………………..........................................

………………………………………………………………………………………………….............................................................

**Dítě bere pravidelně tyto léky / uveďte jaké a kdy:** ………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….............................................................

**Další závažné informace pro provozovatele tábora:** ………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………............................................................

**Při předčasném odjezdu z tábora může být dítě vydáno těmto osobám / uveďte**

**jméno,příjmení a číslo OP : ……………………………………………………………………………………………………………**

**Dítě je:**  plavec / částečný plavec / neplavec

**Dítě je:**  jezdec začátečník / pokročilý / s jezdeckou licencí

**Další informace, či přání k jezdeckému výcviku:**

V případě závažného porušení táborového řádu může být účastník tábora na základě rozhodnutí vedení tábora vyloučen, v takovém případě hradí rodiče účastníka nebo jeho zákonný zástupce veškeré náklady spojené s ukončením pobytu. Provozovatel nevrací alikvotní část účastnického poplatku.

**Zákaz mobilních telefonů. Provozovatel neručí za ztráty a zničení cenností, jako např. elektronika, drahé kovy, mobilní telefony, atd. Pro komunikaci s dítětem využívejte korespondenci nebo telefonické spojení na vedení tábora. 731 477 137 Barbora Kubištová.**

**Storno poplatek:**

* **2.000,- Kč v termínu kratším než 10 dnů před zahájením tábora,**
* **3.000,- Kč v termínu kratším než 5 dnů před zahájením tábora,**
* **Celá zaplacená částka v termínu kratším než 2 dny před zahájením tábora.**
* **V případě onemocnění je možnost výměny termínu.**

Děkujeme za pochopení.

***Prohlášení rodičů:***

Prohlašuji tímto a potvrzuji správnost uvedených údajů a jsem připraven na vyzvání zodpovědné osoby TJ Hřebčín Měník správnost údajů doložit. Dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby Barbora Kubištová, se sídlem Měník 89, 503 64, jako správce, prostřednictvím svých organizačních jednotek, zpracovalo v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů, mé osobní údaje, prostřednictvím svých zpracovatelů, přičemž beru na vědomí, že takto určený zpracovatel / é, již nepodléhají mému dalšímu souhlasu. Správce může používat mé osobní údaje ke své činnosti v souladu a dále v nutném rozsahu pro svoji činnost. Souhlas uděluji na dobu neurčitou do odvolání tohoto souhlasu. Beru na vědomí, že svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat a správce mé údaje do jednoho roku zlikviduje. Zároveň uděluji souhlas s pořizováním a používáním fotografií, filmů a jiných datových záznamů z akcí sdružení a s jejich veřejnou prezentací. **Dále prohlašuji, že mi jsou známi výše uvedené storno poplatky.**

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR - MĚNÍK**

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

**Dítě dopravíme přímo na táborovou základnu :** ANO NE / prosím zaškrtněte

**Dítě přivezeme na tábor později dne:** …………………………..…z důvodu : …………………………………………….

**Dítě odvezeme z tábora dříve dne:** ………………………….. z důvodu: …………………………………………………….

Dne: …………………… 2019

Podpis zákon. zástupce: …………………………………………..

**Pro rezervaci vybraného termínu zašlete** **vyplněnou přihlášku na adresu:**

**Barbora Kubištová**

**Měník 89,**

**503 64 Měník u Nového Bydžova**

 **nebo naskenovanou na email: kubistova.barus@seznam.cz**

**Nedílnou součástí pro přijetí táborníka, jsou následují dokumenty, které přivezete sebou na tábor.**

1. Kopie očkovacího průkazu.
2. Kopie průkazu zdravotní pojišťovny.
3. Platný Závazný pokyn dětského lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte zúčastnit se letního tábora (toto potvrzení platí po dobu jednoho roku a je povinné).
4. Plná moc pro sdělení informace o aktuálním zdravotním stavu dítěte při ošetření ve zdrav. zařízení po dobu tábora.
5. Prohlášení pro rizika úrazu.
6. Prohlášení zákonných zástupců dítěte.
7. Potvrzení o bezinfekčnosti dítěte.

Veškeré potřebné dokumenty najdete ke stažení na našich stránkách [www.hrebcin.com](http://www.hrebcin.com)