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

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

**IČO: 06703119**

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

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

**2.8. – 6.8.2020 Disney tábor ( 5 – 9 let)**

**2.8. – 6.8.2020 Monopoly ( 8 – 14 let)**

**9.8. – 13.8.2021  Emoji ve filmu ( 5 – 9 let)**

**9.8. – 13.8.2021  MineCraft ( 8 – 14 let)**

**16.8. – 20.8.2021 Ledové království ( 5 – 9 let)**

**16.8. – 20.8.2021 Letem světem ( 8 – 14 let)**

**23.8. – 27.8.2021 Harry Potter ( 5 – 14 let)**

**Červencové termíny naleznete v přihlášce pro měsíc červenec 2021**

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 …………………………………………………………….. 2021
* 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 INTEGRA, 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.
* Zároveň zákonný zástupce souhlasí s převozem dítěte veřejnou hromadnou dopravou (bus, vlak) na výlet
* 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 3 000,- Kč

**Způsob platby:**

* 1. převodem z účtu na - číslo účtu: 200 135 35 28 / 2010 - 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

**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

( Vyplňte a odevzdejte při nástupu dítěte na tábor)

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Potvrzuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti ….................................... r. č.: .................................. změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, …) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, trpícími přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora na Hájenka Parku, který pořádá Ústav sociální integrace , z.ú

Jsem si vědom/a právních následků, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Datum nástupu na tábor:

Zákonný zástupce:

Podpis zákonného zástupce ze dne, kdy dítě nastupuje na tábor: