**PŘIHLÁŠKA NA ,,příměstský tábor“ v Hájenka Parku - rok 2023**

**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.**

**TÁBORY pro mladší děti ( 5 - 9 let)**

10.7.- 14.7. Mimoni se vrací

17.7 - 21.7. Ledové království - Olafovo tajemství

24.7. - 28.7. Harry Potter

31.7. - 4.8. SpongeBob - záchrana Garyho

7.8. - 11.8. Tlapková patrola

14.8. - 18.8. Pokémoni - Pikachu znovu v akci

21.8. - 25.8. Jak vycvičit draka

28.8. - 1.9. Hedá se Dory

**TÁBORY pro starší děti ( 8 - 14 let)**

10.7. - 14.7. Wednesday

17.7. - 21.7. Já, puberťák ( 9 -14 let)

24.7. - 28.7. Harry Potter

31.7. - 4.8. Ztracené město Z

7.8. - 11.8. Stranger Things

14.8. - 18.8. Lego příběh

21.8. - 25.8. Tik Tok tábor

28.8. - 1.9. Avatar

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 …………………………………………………………….. 2023
* 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.
* 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 za pětidenní tábor činí 3 950,- Kč ( cena tábora s klasickou stravou) nebo
* Cena za pětidenní tábor s individuální stravou pro alergiky - *celiakie, laktóza, vegetarián, vegan, alergie aj.*: 4 200,- Kč

**Způsob platby:**

* 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