*Přihláška (vyplňte čitelně všechny údaje! nejlépe v PC)*





**Letní tábor OSH Rychnov nad Kněžnou 2019**

Příjmení a jméno: **…………………………………………………………………………………………………………………**

Adresa (včetně PSČ): …………………………………………………………………………………………………………..

Datum a místo narození: ……………………………… Zdr.pojišťovna: ………………………………………………

Telefon zák. zástupce: ………………………………... E-mail: …………………………………………………..

Zdravotní stav dítěte (zvolte možnost, v případě kladné odpovědi doplňte podrobnosti):

* **ANO / NE** astma
* **ANO / NE** alergie - na co ……………………………………………………….
* **ANO / NE** dieta  **-** jaká ……………………………………………………….......
* **ANO / NE** povinné očkování (dítě bez povinného očkování nemůže být přijato na tábor)
* **ANO / NE** pohybové omezení - jaké …………………………………………….
* **ANO / NE** další zdravotní omezení, zejména vyžadují-li individuální dohled či režim

………………………………………………………………

Celková částka na účastníka činí **2.800,- Kč**

**Úhrada může být provedena ve dvou splátkách**

1. **část – záloha 1500,- Kč do 30.4.2019**

Tato částka je použita na krytí výdajů na přípravu tábora, proto je v případě odhlášení účastníka před táborem nevratná (netýká se odhlášení z vážných důvodů, jako je nemoc a úraz apod.) Každý z odhlášených účastníků má možnost si za sebe najít náhradníka, na kterého bude záloha převedena.

1. **část – doplatek v částce 1300,- Kč do 30.6.2019**

Tábor uhradíme (zaškrtněte): [ ]  hotově [ ]  bankovním převodem [ ]  uhradí zaměstnavatel.

**Podepsanou přihlášku zašlete na adresu:**

SH ČMS Okresní sdružení hasičů Rychnov nad Kněžnou

Soukenická 1792, 51601 Rychnov nad Kněžnou

Dotazy: tel. 727 857 919 Jitka Martincová, email: osh.rychnov@cmail.cz

 tel. 731 133 669 Chocholouš Karel hlavní vedoucí tábora

 Web: [www.oshrychnov.cz](http://www.oshrychnov.cz)

Tento projekt je spolufinancován z rozpočtu Královéhradeckého kraje.

Tento projekt je realizován s podporou MŠMT.

Upozornění provozovatele letního tábora:

Každý účastník podléhá táborovému řádu a podrobí se pokynům vedoucího tábora. Nedodržení
táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Kdo opustí nebo nenastoupí na letní tábor bez závažného důvodu, ztrácí nárok na vrácení již vyčerpané části příspěvku na tábor.

* **!!! Na táboře je přísný zákaz dovozu či používání návykových omamných látek (včetně tabáku a alkoholu). Porušení tohoto zákazu je bráno jako hrubý přestupek a účastník, který se tohoto přestupku dopustí, bude vyloučen z tábora bez nároků na vrácení peněz.**
* **Zákaz používání mobilních telefonů.**
* **Všichni účastníci LT jsou pojištěni pro případ úrazu. Provozovatel tábora neručí za ztráty a zničení cenností (drahé kovy, elektronika apod.).**
* **Provozovatel neodpovídá za peníze v hotovosti uložené v osobních věcech dítěte. (Každé dítě bude mít možnost uložení hotovosti u svého vedoucího)**

Prohlášení zákonných zástupců:

* **Souhlasím s tím, aby se můj syn/dcera zúčastnil/a Letního tábora OSH Rychnov nad kněžnou v termínu 20.7. - 27.7. 2019.**
* Z důvodu nadměrného výskytu klíšťat **souhlasím**, aby můj syn (dcera), byli prohlédnuti po návratu z lesa, souhlasím s přítomností vedoucího (bezpečnostní hledisko) při hromadném sprchování dětí.
* **Souhlasím** též s tím, aby mé dítě bylo fotografováno nebo natáčeno kamerou a snímky mohly být zveřejněny na internetových stránkách ve fotogalerii tábora a pro potřebu propagace tábora. Dále souhlasím se zpracováním
a archivací osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů pro potřebu realizace a vyúčtování tábora, popřípadě kontroly ze strany příslušných orgánů.
* **Prohlašuji** tímto a potvrzuji správnost uvedených údajů a jsem připraven/a na vyzvání zodpovědné osoby při nástupu dítěte na tábor správnost údajů doložit.
* **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 v den 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.
* V případě potřeby dávám **souhlas** k mému zastoupení zdravotníkovi a hlavnímu vedoucímu tábora. V případě nutnosti souhlasím s anestézií.
* Při nástupu dítěte na tábor odevzdám: 1) Lékařský posudek s potvrzeným očkováním

2) Poučení o bezpečnosti - táborový řád

3) Zdravotní list táborníka

4) Očkovací průkaz

5) Kartičku zdravotní pojišťovny (stačí kopie)

Dne:………………… ………………………………………………………

 Podpisy obou zákonných zástupců

 (je-li to možné)