



**Přihláška na zimní tábor: Hraběňčino pozvání**  
Sklené nad Oslavou, Bobří hrad 11. února – 16. února 2024

**Pořadatelé:**

Zeměpisná společnost MORAVA, Pekárenská 4, 602 00 Brno IČO: 489301  
a Chaloupky o.p.s., Kněžice 109, 675 29 Kněžice, IČO: 2555 7475  
vedoucí tábora: Vendula Šimková

Přihlašuji závazně svého syna/dceru: .....

narozeného/narozenou: ..... bydlištěm: .....

na dětský tábor: **Hraběňčino pozvání**, v termínu 11. února až 16. února 2024

Telefonní kontakty na rodiče: .....

E-mailový kontakt na rodiče: .....

Vedení tábora a zdravotníkovi sděluji, že dítě prodělalo tyto závažnější nemoci: .....

a upozorňuji u svého dítěte na (trvalé zdravotní problémy, diety, alergie, návyky apod.): .....

Souhlasím s tím, že zdravotník může dítěti podávat klasické léky, které jsou prodávány bez receptu (proti horečce, bolestem hlavy, lehkým žaludečním problémům...), kromě toho svoluji s tím, aby podával i tyto léky:

**Podpisem na přihlášce rodiče potvrzují, že byli seznámeni a souhlasí s následujícími podmínkami:**

- Vyplněná, podepsaná přihláška a Vyjádření ošetřujícího lékaře musí být odevzdána nejpozději **do 31. 1. 2024**.
- Výše účastnického poplatku činí **2 500,- Kč** pro člena oddílu za 6 dní. Podle příslušných předpisů může na tábor přispět odborová organizace, zaměstnavatel, zdravotní pojišťovna či sociální odbor.
- Poplatek musí být zaplacen v hotovosti, složenkou či bankovním příkazem podle data splatnosti.
- Pokud se tábor nebude moci uskutečnit díky vládnímu nařízení, tak se poplatek vrátí v plné výši.
- Na účastníky tábora se vztahuje schválený táborový řád a denní režim.
- Tábora se může zúčastnit pouze dítě, které je zdravotně způsobilé a podrobilo se stanoveným pravidelným očkováním (povinná očkování dle očkovacího kalendáře).
- Shromažďované údaje slouží pro registraci účastníka, pro výkon zdravotní péče na táboře, atp. S osobními údaji je nakládáno ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Shromážděné údaje jsou v předepsaných lhůtách likvidovány.
- 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, atp.
- Kapacita tábora je 16 dětí, začínáme odpolední svačinou a končíme dopolední svačinou.
- V případě nutnosti (k lékaři, z puťáku v případě zranění apod.) souhlasí rodiče s převozem dítěte autem s řidiči M. Křížem, J. Jansou, M. Ondráčkem, K. Řezáčovou, K. Řezáčem nebo J. Křížem.

V ..... dne ..... podpis zákonného zástupce .....



## VYJÁDŘENÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

(nesmí být starší dvou let, jinak platí na všechny tábory a stačí jeho kopie, může být i na jiném formuláři, než na tomto přiloženém)

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte ..... nar. ....  
umožňuje účast na třítydenním letním stanovém táboře.

Podle záznamů ošetřujícího lékaře uvádím, že dítě mělo tyto nemoci:

.....  
.....

Bylo řádně očkováno proti:

.....  
.....

Bylo dítě očkováno proti encefalitidě?                      Ano - Ne

Upozorňuji na sérum (druh), které obdrželo (dne):

.....

Upozorňuji na tyto alergie dítěte:

.....  
.....

V .....dne .....                      razítko a podpis lékaře .....