



číslo přihlášky = (rodné číslo dítěte)/.....

Z Á V A Z N Á P Ř I H L Á Š K A

k letnímu táborovému pobytu

Přihlašuji závazně na letní zotavovací akci na farmě

Ranč Solný potok, Hynčice 28, PSČ 793 95

svého syna - dceru **jméno :**..... **příjmení :**.....

dat. narození:**věk:****let** **Pojištěn u :****zdravotní pojišťovny.**

Bydliště :

Termín účasti : **od** **do** **turnus**

Náhradní termín : **od** **do** **turnus**

Úrazově pojištěn č. poj. smlouvy **den uzavření:**

u pojišťovacího ústavu :

jméno matky:.....

otce:.....

povolání:

.....

zaměstnavatel:.....

.....

Kontaktní osoba pro případ nutného spojení v době konání tábora :

..... **telefon :**

Dosažitelná adresa internetu: (i pro zasílání informací před nástupem na LT)

.....@.....

=====

Potvrzení o platbě příspěvku :

Potvrzujeme , že žádost o příspěvek na ozdravnou rekreaci dítěte byl podán u naší organizace :

NÁZEV:

..... která se zavazuje ze svého účtu č. u banky

odeslat částku :Kč , poštovní poukázkou na adresu provozovatele letního tábora.

Ranč Solný potok, Hynčice 28, Město Albrechtice 793 95 (variabilní symbol = rodné číslo dítěte.)

V dne

za organizaci

Prohlášení rodiče:

1. Dítě bylo očkováno proti tetanu = ne - ano datum očkování :

Dotazník účastníka LT:

Na koni jezdit umím - neumím Jsem plavec - neplavec

Chci se starat o koně a další zvířata: ano - ne

Jezdeckou zkoušku už jsem absolvoval v roce : V místě :

Chci být zařazen do oddílu cykloturistiky: (vlastní kolo podmínkou) ano ne

Zašlete přihlášku mému nejlepšímu kamarádovi či kamarádce (uveďte adresu kamaráda o kterém si myslíte, že by jel skutečně na tábor a nezkazil žádnou legraci a kterého by jsi na táboře rád viděl):

Cena vypočtená rodiči:	Základní cena dle věkové kat.	=	_____ , Kč	věk:									
Sleva termínová	(plná úhrada v termínu)	=	- , Kč										
Sleva sourozenci		=	- , Kč	jméno:									
Sleva vzdálenost	(100 – 250 – 350 km)	=	- , Kč										
Sleva – opakovaná účast v roce													
2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	(zakroužkuj)	=	- 5 %	, Kč	
Sleva – člen klubu											=	- 5%	, Kč (pouze do 31.12. 2017)
Sleva – sociální (nezaměstnanost rodičů)											=	- 5 – 10%	, Kč
(samoživitelky)													
Celkem:													
Doplňkový program :													
Objednávka foto nebo video											=	+	, Kč (150,- nebo 300,- Kč)
Doprava :											=	+	, Kč (po dohodě s org.)
<u>Celková cena</u>													

Informace pro vedení letního tábora: Uvádějte požadavky na zvláštní péči (např. omezení po úraze, užívání léků aj.)

Prohlašuji tímto, že jsem byl seznámen s podmínkami provozu letního tábora a že jsem v této přihlášce uvedl veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte a že všechny případné změny zdravotního stavu, zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději v den předání dítěte do tábora. Jsem si vědom toho, že pořadatel tábora nepojišťuje účastníky pojištěním pro cesty a pobyt.

Souhlasím s úhradou storno - poplatků v případě neúčasti mého dítěte na LT tak jak je organizace pořádající tábor stanovila a s nimiž jsem byl seznámen; stejně tak jsem se seznámil(a) s dalšími organizačními podmínkami pro objednanou pobytovou akci jež jsou uvedeny v informační brožurce a internetu. V případě, kdy nepřítomnost mého dítěte na táboře bude kratší 3 pobytových dnů souhlasím s tím, že provozovatel nevrací nespoteřebované prostředky za dobu nepřítomnosti mého dítěte na táboře a programu. Týká se i onemocnění a hospitalizace v zařízení zdravotnictví (nemocnice). Souhlasím s provedením léčby mého dítěte (účastníka tábora) v léčebném zařízení sjednaném s lékařem v místě konání táborového pobytu bude-li to stav dítěte vyžadovat. Dodatečně uhradím náklady na lékařskou péči vzniklé onemocněním dítěte na základě vyúčtování prostředků vynaložených provozovatelem LT na pořízení léků neb dopravu k lékaři a nákladů vzniklých ošetřením dítěte. Zavazuji se v případě závažných kázeňských přestupků zajistit odvoz dítěte do 24 hodin po jejich i telefonickém oznámení. Zavazuji se uhradit též případné škody na zařízení střediska, které moje dítě způsobí v době pobytu na LT svou neukázněností – o těchto škodách bude vždy pořízen zápis v písemné podobě. Škodu uhradím při převzetí dítěte v místě konání tábora oproti příjmovému dokladu. Beru na vědomí že u dětí z tábora vyloučených pro nevhodné chování je uplatněno 100 % storno a nevyčerpaná částka se nevrací. Organizátor neodpovídá za ztrátu a škodu na elektronických zařízeních, jež bude mít dítě u sebe. (mobil, přehrávače aj.)

Souhlasím s tím, aby bylo použito foto neb video mého dítěte pořízené na táboře k vystavení na webové stránce neb k reklamním účelům při prezentaci akcí pořadatele. **Současně dávám tímto plnou moc provozovateli pobytové akce k podpisu dokumentů v případě nutné hospitalizace dítěte v nemocničním zařízení a souhlasím s předáváním informací o zdravotním stavu dítěte provozovateli tábora během případné hospitalizace.**

Při ordinované léčbě dítěte bez nutné hospitalizace v nemocničním zařízení **souhlasím s podáváním** (dětským lékařem z místa tábora) **předepsaných léků.**

Souhlasím s výše uvedenými podmínkami:

V dne2018

podpis zákonného zástupce :

podpis účastníka :