

PŘIHLÁŠKA

SPORTOVNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR PRO DĚTI

(SQUASH SPORT, Čimická 780/61, 181 00, Praha 8)

DÍTĚ:

Jméno a příjmení

Datum narození/RČ

Adresa bydliště

Telefon (mobil)

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Jméno a příjmení

Telefon (mobil)

E-mail

Adresa bydliště

(nevyplňujte, neliší-li se od adresy dítěte)

Můj syn/má dcera bude odcházet: sám/sama v doprovodu rodičů

Datum, podpis

TERMÍN:

10.07-14.07.2023

14.08.-18.08.2023

28.08.-01.09.2023

CENA:

4.690,-

1.000,-/den *; dní: _____

(Platba převodem na účet č.: 2301069545/2010, v poznámce jméno dítěte a termín tábora)

* 1.000,- = cena za den v případě, že se dítě neúčastní celého turnusu (neplatí při nečekaném ukončení a nemoci)

PLATEBNÍ PODMÍNKY A STORNA

Přihlášky podané do 30.06.2023:

- Řádně vyplněná přihláška
- Prohlášení zákonného zástupce
- Plná moc k lékařskému ošetření či hospitalizaci dítěte v nemocnici
- Kopie kartičky pojišťovny
- Do **30.06.2023** uhrazená celková částka
(převodem na účet: 2301069545/2010, do poznámky uveďte jméno dítěte a termín)

STORNO PODMÍNKY:

- vrácení 100% z celkové částky při odhlášení do 14 dnů před zahájením tábora
- vrácení 50% z celkové částky při odhlášení méně než 14 dnů před zahájením tábora

Prohlášení zákonného zástupce

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:/.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Kontaktní telefon:

Adresa trvalého bydliště:

PROHLAŠUJI, ŽE DÍTĚ JE ÚPLNĚ ZDRAVÉ, V RODINĚ ANI V MÍSTĚ, Z NĚHOŽ NASTUPUJE NA AKTIVNĚ SPORTOVNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR, NENÍ ŽÁDNÁ INFEKČNÍ CHOROBA A OKRESNÍ HYGIENIK ANI OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ NENAŘÍDIL DÍTĚTI KARANTÉNNÍ OPATŘENÍ, ZVÝŠENÝ ZDRAVOTNICKÝ NEBO LÉKAŘSKÝ DOHLED. JSEM SI VĚDOM/A PRÁVNÍCH A FINANČNÍCH DŮSLEDKŮ, KTERÉ BY PRO MNE VYPLYNULY, KDYBY Z NEPRAVDIVÝCH ÚDAJŮ TOHOTO PROHLÁŠENÍ VZNIKLO ZDRAVOTNÍ OHROŽENÍ DĚTSKÉHO KOLEKTIVU.

U svého dítěte upozorňuji na:

.....

Užívá tyto léky:

.....

Jsem seznámen, že dítěti nemám na příměstský tábor dávat žádné cennosti (šperky, mobilní telefon apod.) a lektori nenesou odpovědnost za jejich případné poničení či odcizení. Podpisem přihlášky souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v aktuálním znění.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s obsahem provozního řádu SK Squash Sport Čimice, z.s., který je zveřejněn v elektronické podobě na www.squash-sport.cz a v tištěné podobě na provozovně Squash Sport.

Beru na vědomí, že v průběhu táborových aktivit může být pořizován obrazový záznam, který však bude využíván výhradně k prezentaci činnosti příměstského tábora.

Datum:

podpis zákonného zástupce

.....

.....