

OBSAH PŘIHLÁŠKY

1. Závazná přihláška	1
2. Platební podmínky	3
3. Táborový řád	4
4. Souhlas se zpracováním osobních údajů, nezbytných pro účast dítěte na letním dětském táboře	5
5. Potvrzení dětského lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte	6
6. Čestné prohlášení o bezinfekčnosti a zdravotním stavu dítěte	7
7. Souhlas s poskytnutím zdravotní péče a určení oprávněné osoby k poskytnutí informací o zdravotním stavu (<i>Plná moc</i>)	8

INFORMACE K PŘIHLÁŠCE

Při odjezdu odevzdat:

- Čestné prohlášení o bezinfekčnosti a zdravotním stavu dítěte (podepsat v den odjezdu)
- Kopii kartičky pojištěnce
- léky (odevzdat v podepsaném uzavíratelném pytlíku paní zdravotnici)

Poštou/e-mailem (naskenováno) poslat:

- kompletní přihlášku s podpisem (ve všech potřebných oddílech), která musí obsahovat:
 - Platební podmínky
 - Táborový řád
 - GDPR
 - Potvrzení dětského lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte
 - Plnou moc

Název tábora: Tábor Lesín

Provozovatel tábora: Spolisima, z.s.

Sídlo: Na Bělidle 801/4, 733 01 Karviná Fryštá

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR

Typ a místo tábora:

letní dětský stanový tábor – Hustopeče nad Bečvou

Termín od 26.7.2025 do 9.8.2025

Poplatek: 6.500,- Kč (včetně pojištění)

Nevratná záloha: 2.000,- Kč

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum narození:

.....

Rodné číslo:

Pojišťovna:

.....

Tel. domů:

.....

Bydliště:

.....

.....

..... **PSČ:**

Kontaktní email:

.....

Plavec: ANO/NE (nehodící se škrtněte)

Velikost oddílového trička:

.....

Dieta/alergie:

.....

Další informace: (vyplňte prosím v případě potřeby pozdějšího příjezdu/dřívějšího odjezdu, příjezdu/odjezdu vlastní dopravou, speciálních potřeb dítěte atp.)

.....

.....

.....

.....

Zákonný zástupce I.

Jméno a příjmení:

.....

Bydliště:

.....
.....

Tel.č.:

.....

Zákonný zástupce II. (nepovinný údaj):

Jméno a příjmení:

.....

Bydliště:

.....
.....

Tel.č.:

.....

Souhlasíme se smluvními podmínkami i s táborovým řádem. Jejich nedodržení může vést k vyloučení bez nároků na vrácení táborového poplatku.

Podpis:

V dne 2025

Platební podmínky

Platba: bezhotovostním převodem na účet č. 7692983002/5500

Způsob úhrady: Nevratná záloha 2.000,- do **28.6.2025**

Zbývající část platby 4.500,- nejpozději do **12.7.2025**

Variabilní symbol: uveďte datum narození dítěte ve tvaru ddmrrrrr (např. variabilní symbol 01062009 u dítěte narozeného 1. 6. 2009). Do popisu transakce (zpráva pro příjemce) uveďte jméno a příjmení dítěte. Každou platbu na vyžádání potvrdíme na email uvedený v přihlášce. Pokud budete potřebovat potvrzení pro zaměstnavatele, napište nám tuto informaci již do přihlášky a my Vám ji zašleme opět na Váš email.

Možnost slevy:

V případě přihlášení sourozenců Vám bude poskytnuta sleva. Celková částka za každého z účastníků následně bude činit 4.000,- Kč. Skutečnost, že se jedná o přímé sourozence, uveďte prosím výše v části *Další informace* včetně jmen všech zúčastněných.

Storno poplatků a vrácení peněz v případě nemoci:

Dítě je možné ze závažných důvodů z tábora odhlásit. Je však nutné počítat s tím, že již nyní vznikají náklady související se zajištěním a přípravou tábora. Proto bude část již zaplacené ceny stržena (případně ještě dodatečně uhrazena) formou tzv. storno poplatku, který činí:

- do 19. 7. 2025 – 3.250,-Kč

- od 20.7. 2025 do dne odjezdu na tábor – 4.900,- Kč

Pořadatel si vyhrazuje právo v případě nepředvídatelných skutečností a vyšší moci (např. přírodní pohromy) tábor zrušit. Níže podepsaní rodiče výslovně prohlašují, že souhlasí s tím, aby se jejich na této přihlášce uvedené nezletilé dítě zúčastňovalo všech činností souvisejících s programem a provozem Tábora Lesín. Níže podepsaní rodiče souhlasí s pořizováním a následným uveřejněním fotografických, audio a video záznamů z průběhu tábora. Níže podepsaní rodiče výslovně potvrzují svým podpisem, že se seznámili s výše uvedenými podmínkami a s těmito bez výhrady souhlasí a zavazují se tyto v plné míře dodržovat. Nedílnou součástí závazné přihlášky je táborový řád Tábora Lesín.

V dne: 2025

Podpis zákonných zástupců dítěte (*v případě podpisu pouze jednoho zákonného zástupce tento prohlašuje, že jedná ve shodě s ostatními zákonnými zástupci, pokud tito existují*):

.....
(podpis zákonných zástupců)

Přihlášky zasílejte písemně na adresu: Spolisima, z.s., Na Bělidle 801/4, 733 01 Karviná Fryštát nebo naskenované na email: taborlesin@seznam.cz. O přijetí dítěte na tábor rozhoduje pořadí zaslaných přihlášek po uhrazení platby.

Táborový řád je nedílnou součástí závazné přihlášky. Rodiče jsou s táborovým řádem seznámeni a seznámí s ním před odjezdem i přihlášené dítě, což stvrzují svým podpisem. Děti budou s tímto řádem seznámeny vedením Tábora Lesín také v první den pobytu na táboře. V případě hrubého porušení táborového řádu si vyhrazujeme právo odeslat dítě z tábora domů. Jistě chápete, že ostatním dětem musíme zabezpečit nerušený průběh tábora.

Táborový řád

Jako člen tábora budu dbát na dobré jméno tábora i celého táborového kolektivu a svou každodenní práci budu pomáhat, aby byl plněn program tábora a dodržován řád tábora.

1. Dodržíím režim dne i denní program a celého se zúčastním. Bez vědomí a souhlasu svého vedoucího oddílu se nevzdám z oddílu ani tábora.
2. Sním vždy všechno jídlo, o které jsem požádal. Jídlo nebudu vynášet z jídelny. Pít budu pouze schválenou vodu a nápoje.
3. Ochotně a rád každému pomohu, vyhnu se sporům a hádkám, budu dobrým kamarádem všem ostatním táborníkům. Mé spory vždy bude řešit oddílový vedoucí.
4. Budu dbát na své věci a na osobní čistotu.
5. S vypůjčenými knihami, hrami a ostatním inventářem budu zacházet opatrně, neboť jsou společným majetkem všech. Poškodím-li něco, vždy to poctivě ohlásím svému vedoucímu. Beru zároveň na vědomí, že pokud něco poškodím úmyslně, budu muset tuto věc zaplatit v plné výši.
6. Bez povolení nevstoupím do cizích stanů, kuchyně, skladiště. Vím, že nesmím vstoupit do stanů, kde jsou nemocní.
7. Budu chránit les a přírodu, udržovat pořádek ve svém stanu, v celém táboře i okolí.
8. Ve stanech nebudu přechovávat potraviny.
9. Onemocnění i zranění svá i svých kamarádů oznámím ihned svému vedoucímu.
10. Veškeré pokyny zdravotníka plním ihned bez odmlouvání, neboť vím, že pouze on je zodpovědný za zdravotní stav tábora i můj. Zároveň беру на vědomí, že se musím podrobit zdravotní prohlídce při příchodu a odchodu z tábora, jakož i v průběhu tábora. Přísáté klíště odstraňuje výhradně zdravotník.
11. Dobu poledního klidu využiji výhradně k odpočinku bez pobíhání po areálu tábora.
12. V době od večerky až do budíčku nebudu rušit ostatní ze spánku.
13. Beru na vědomí, že koupání je možné pouze pod dohledem oddílového vedoucího nebo zdravotníka. V umývárkách po sobě budu zanechávat pořádek.
14. Oblékat se budu vhodně podle počasí a denního programu. Za horka nezapomenu pít dostatek tekutin a nosit pokrývku hlavy.
15. Budu dodržovat požární předpisy. Platí zákaz manipulace s ohněm bez pokynu nebo souhlasu vedoucího.
16. Veškerá ustanovení vedení tábora jsou pro mne závazná a budu se jimi řídit. Je mi jasné, že porušení tohoto řádu může vést až k mému vyloučení bez náhrady škody.

V dne 2025

.....
(podpis dítěte)

.....
(podpis zákonných zástupců)

Jméno dítěte:

Souhlas se zpracováním osobních údajů, nezbytných pro účast dítěte na letním dětském táboře

Na základě tohoto souhlasu se Vaše dítě bude moci zúčastnit letního dětského Tábora Lesín pořádaného spolkem Spolisima z.s. se sídlem Na Bělidle 801/4, Karviná – Fryštát, PSČ 733 01 konaném v pronajatém areálu v Hustopečích nad Bečvou. Spolek je registrován u Spolkového rejstříku L8938 vedený u Krajského soudu v Ostravě. IČO: 17150418, číslo účtu: 7692983002/5500 (dále jen správce osobních údajů). Souhlas je udělován dle Nařízení Evropského Parlamentu a Rady EU 679/2016 o Ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR) dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

Svým podpisem udělujete pořadateli tábora, jakožto správci osobních údajů, svůj souhlas s tím, aby zpracovával osobní údaje, konkrétně:

- jméno přihlášeného dítěte
- datum narození přihlašovaného dítěte
- bydliště přihlašovaného dítěte
- jméno zákonného zástupce dítěte
- telefonní a emailové spojení na zákonného zástupce dítěte
- bankovní spojení
- další osobní údaje uvedené na povinných dokumentech jako jsou čestná prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti, kopie průkazu zdravotní pojišťovny a lékařského posudku o zdravotní způsobilosti dítěte
- fotografie, audio a video záznamy z tábora včetně přihlášených dětí. Tyto fotografie a záznamy budou použity výhradně k prezentaci a propagaci táborů v režii správce údajů, a to na sociálních sítích, fyzických nosičích, v reklamních spotech a dalších nosičích.

Účelem zpracování osobních údajů je:

- zpracování údajů nutných pro nezbytnou administrativní přípravu a organizační zajištění tábora, za účelem poskytnutí relevantních služeb. V případě nutnosti mohou po pořádatelích vyžadovat oprávněné instituce (např. Krajská hygienická stanice, zdravotní zařízení, majitelé areálu Hustopeče nad Bečvou apod.), kterým jsme povinni je poskytnout.
- zasilání obchodních nabídek pořádatelického spolku, zejména každoroční informace o termínu spuštění přijímání přihlášek na tábory, informace o připravovaných a realizovaných akcích spolku.

Souhlas se zpracováním a uchováním jména a příjmení, e-mailové adresy a telefonických kontaktů zákonných zástupců se uděluje na dobu neurčitou do odvolání. Fotografie a videozáznamy budou zpracovány na dobu neomezenou bez možnosti odvolání souhlasu po uskutečnění samotné akce. Ostatní osobní údaje budou zpracovávány maximálně po dobu dvou let, následně budou smazány a skartovány. Tento souhlas uděluji jako zákonný zástupce (objednatel pobytu) dobrovolně a mohu ho kdykoliv zrušit formou e-mailového oznámení na adresu taborlesin@seznam.cz.

V dne 2025 (podpis zákonných zástupců)

Posudek dětského lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte

Jméno(-a) a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Adresa místa trvalého pobytu: _____

Posuzované dítě: - je zdravotně způsobilé*)

- není zdravotně způsobilé*)

- je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením): *)

Potvrzujeme, že dítě – se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE *)

- je proti nákaze imunní (typ/druh): _____

- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): _____

- je alergické na: _____

- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka): _____

Jiné sdělení lékaře:

Datum vydání posudku, razítko a podpis lékaře:

Potvrzení se vydává jako doklad zdravotní způsobilosti dítěte absolvovat školu v přírodě, kurz plavání, dětský tábor, sportovně-rekreační akce apod. Potvrzení je platné 24 měsíců od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

*) Nevhodné škrtněte.

Čestné prohlášení o bezinfekčnosti a zdravotním stavu dítěte

Jméno dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

.....

Je alergické na:

.....

Užívá léky (název + dávkování):

.....

Zdravotní problémy (jakého druhu):

.....

Jiná upozornění:

.....

.....

Prohlašuji, že mému dítěti ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

V..... dne 2025

(podpis zákonných zástupců)

- Musí být podepsáno v **den nástupu na tábor**.

- **Odevzdat při odjezdu** na Tábor Lesín společně s kopií průkazu pojištění a léky (pokud dítě užívá)!

Souhlas s poskytnutím zdravotní péče a určení oprávněné osoby k poskytnutí informací o zdravotním stavu dítěte

Udělují souhlas s tím, aby v případě nutnosti, pokud by to zdravotní stav mého dítěte vyžadoval, bylo mé dítě, nar. odvezeno vedoucími do zdravotnického zařízení (k lékaři/do nemocnice), kde mu bude poskytnuta zdravotní péče.

V souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, zejména s ustanovením § 28 odst. 3 písm. e) bod 1 určuji Klaudii Kiselovou, nar. 9.12.2000, Kateřinu Šustíkovou, nar. 12.3.2001 a Veroniku Hunákovou, nar. 28.6.2002, jakožto osoby, na jejichž nepřetržitou přítomnost má dítě právo.

Těmto osobám má být rovněž podána informace o zdravotním stavu mého dítěte, a zprošťuji poskytovatele zdravotních služeb povinné mlčenlivosti o zdravotním stavu dítěte vůči těmto osobám, a to v rozsahu poskytnutí informací o současném zdravotním stavu dítěte zejména ve vztahu k jeho účasti na letním táboře.

Jsem si vědom/a, že v souladu s ustanovením § 51 odst. 2 písm. a) není porušením povinné mlčenlivosti poskytovatele zdravotních služeb předávání informací, které jsou nezbytné pro zajištění návaznosti poskytovaných zdravotních služeb. Výše uvedený souhlas a zmocnění udělují na dobu účasti dítěte na letním táboře v době od do

V dne 2025

.....
(podpis zákonných zástupců)