

# Přihláška

na letní tábor 2019

**Letní vojenský tábor – II. Turnus**

(od 13 do 18 let)

Datum tábora: 2.8. – 11.8. 2019

Pořadatel tábora:



Branné oddíly ČR z.s.  
Krhov 147  
Starý Hrozenkov 68774

IČO: 058 23 307

Tel: 604 874 931  
Lenka Závodná

## 1. Osobní údaje účastníka

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Ulice a č. p.:

Obec, město:

PSČ:

Datum narození:

Národnost:

Kontaktní telefon:

Byl/a již na letním táboře:

ANO - NE

## 2. Osobní údaje rodiče nebo zákonného zástupce (u účastníka do 18 let)

Jméno a příjmení:

Telefonní kontakty:

Trvalé bydliště:

Email:

### **3. Prohlášení a souhlas se zpracováním osobních údajů**

Účast na táboře předpokládá dobrovolnou účast a spolupráci účastníků, respektování táborového řádu a pokynů vedoucích. Upozorňujeme na možnost řešit opakované závažné přestupky po domluvě s rodiči i vyloučení z tábora na vlastní náklady účastníka.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 („GDPR“). Odesláním této přihlášky souhlasím, aby Branné oddíly ČR z.s. po nezbytně nutnou dobu zpracovávaly osobní údaje v rozsahu jméno, příjmení, tel. číslo, rodné číslo, bydliště a emailový kontakt za účelem zařazení do aktivity, o kterou tímto projevuji zájem.

Upozorňujeme, že na táboře budou probíhat hry s airsoftovými zbraněmi. Všichni účastníci budou poučeni a soustavně kontrolováni z dodržování pravidel bezpečnosti. Jejich porušení je důvodem k vyloučení účastníka ze hry a po opakovaném porušení úplným vyloučením z tábora!

Přihlašuji své dítě závazně na tábor BOČR z.s. a souhlasím s cílem a programem tábora. Budu respektovat instrukce pořadatele. Jsem si vědom, že bez odevzdání řádně vyplněné „Přihlášky“, „Dokladu o bezinfekčnosti“ a „Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě“ nebude účastník do tábora přijat.

Dávám souhlas ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb. na pořizování a použití fotografií mého nezletilého dítěte popřípadě též jeho audio a video záznamů v rámci dokumentace aktivit BOČR z.s. a dávám souhlas s jejich zveřejněním za účelem propagace činnosti BOČR z.s., dokud tento souhlas písemně neodvolám.

Dále potvrzuji, že jsem se seznámil/la s obecnými podmínkami přihlášení a pobytu na táboře, že jim rozumím a s uvedenými podmínkami souhlasím.

#### 4. Poučení o platbě

Základní cena tábora je Kč 5 100,-.

Pro členy BOČR (se zaplacenými členskými příspěvky pro rok 2018/2019) je možné uplatnit slevu Kč 600,-.

Cena zahrnuje celkový pobyt na táboře, celodenní stravu včetně pitného režimu, placené programy, atd.

**Plat'te prosíme bankovním převodem na č.ú. 2101184645/2010.**

Jako variabilní symbol uveďte rodné číslo přihlašovaného účastníka. Přihlášky přijímáme podle data zaplacení do vyčerpání kapacity tábora.

Váš zaměstnavatel Vám může přispět na účastnický poplatek. Na tuto možnost se prosím u něj informujte. Potvrzení o přihlášení Vašeho dítěte na tábor Vám rádi vydáme. Fakturu pro Vašeho zaměstnavatele vystavíme na základě písemné objednávky s uvedením jeho adresy a IČO popř. bankovního spojení. Faktury vyřizuje Lenka Závodná (tel. 604 874 931).

**Tábor lze také zaplatit složenkou, pokud nemáte založený bankovní účet.**

#### **Storno poplatky:**

Odhlášení do 2.7.2019 = vrácení poplatku v plné výši.

Odhlášení do 19.7.2019 = storno poplatek 30%.

Odhlásíte-li účastníka bez udání vážného důvodu (nemoc apod. je nutné doložit lékařským potvrzením) mezi 19.7.2019 a začátkem tábora, účtujeme poplatek ve výši 50%. Při předložení dokladu Vám vrátíme 70% účastnického poplatku.

Nástupem účastníka na tábor ztrácíte nárok na vrácení účastnického poplatku.

## 5. Dotazník o zdravotním stavu

### Informace o zdravotnickém zabezpečení:

Na táboře bude kvalifikovaný zdravotník, který má k dispozici plně vybavenou lékárničku a izolaci.

V případě potřeby můžeme využít i potřeb dětské lékařky (Bojkovice) nebo pohotovosti (Uherský Brod/Uherské Hradiště). Táborový program je náročný (výlety, noční hry, hlídky, ...). Věnujte proto, prosím, velkou pozornost tomuto dotazníku a uveďte pravdivě veškeré zdravotní omezení účastníka. Všechny léky, které účastník bere, odevzdejte při příjezdu na tábor zdravotníkovi, který bude dohlížet na jejich užívání. Léky odevzdejte pouze v originálních baleních s příbalovým letákem. Nepopsané léky, lékovky, atd. nebudou přijaty. Má-li dítě jakékoliv stravovací omezení, ujistěte se, že strava na táboře mu bude vyhovovat. Podpisem prohlašujete, že informace zde uvedené jsou pravdivé.

Jméno a příjmení účastníka:

Číslo zdravotní pojišťovny:

Vážnější choroby, operace, úrazy:

Jaké užíváte léky?

Alergie, alergické projevy:

Jste schopni pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

PLAVEC – NEPLAVEC (nehodící škrtněte) příp. doplňte:

Jiné důležité informace o zdravotním stavu účastníka

V ..... dne ..... Podpis rodičů.....