

LETNÍ TÁBOR 2023



Přihláška na letní dětský tábor oddílu Poutníci

pořádaného pobočným spolkem Asociace TOM ČR, TOM 21009 Poutníci s IČ: 09481389

Závazně přihlašuji své dítě: narozené (datum):

Trvalé bydliště:

na tábor v táborové základně Zátoka pláňat (u obce Keblov) ve dnech 29. 7. – 12. 8. 2023
pořádaný výše uvedeným spolkem.

Sdělují, že dítě prodělalo závažnější nemoci, trpí alergiemi, užívá léky, vývojové poruchy
apod.:

.....
.....

U svého dítěte upozorňuji na zdravotní komplikace, omezení ve stravování, úzkosti, potíže
atp.):

.....
.....

Plavec: ANO / NE / ČÁSTEČNĚ (zakroužkujte pravdivě)

Dítě prodělalo všechna povinná očkování (pokud ne, přiložím potvrzení od doktora o
intoleranci): ANO / NE (zakroužkujte pravdivě)

Podpisem na přihlášce potvrzuji, že jsem byl seznámen a souhlasím s následujícími podmínkami:

a) Vyplněná a podepsaná **přihláška** musí být odevzdána e-mailem, či osobně **do 30. 4. 2023**

b) Částka za tábor činí **3200 Kč** a musí být uhrazena **nejpozději do 15. 5. 2023**

c) **Poplatek uhradte v hotovosti či bezhotovostně na účet č. 2001890403 / 2010, VS: 23XX**

- o **VS zažádejte prosím e-mailem na finance@oddilpoutnici.cz / uhrazením faktury či složenkou**

- pro bližší informace k platbám zažádejte e-mailem na finance@oddilpoutnici.cz

- pro bližší informace k táboru kontaktujte info@oddilpoutnici.cz

d) **Storno podmínky** v případě odhlášení závazně přihlášeného dítěte:

- více než 30 dní před odjezdem 20 % z celkové částky
- 30 až 20 dní před odjezdem 50 % z celkové částky
- 19 až 4 dny před odjezdem 70 % z celkové částky
- 3 a méně dnů 100 % z celkové částky

Storno poplatek se vrací pouze při onemocnění dítěte a po předložení potvrzení od lékaře.

e) Na účastníky tábora se vztahuje schválený táborový řád a denní režim. Účastníkům není
dovoleno mít u sebe mobilní telefon. Za ceny pořadatel neručí.

f) Návštěvy rodičů na tábore jsou možné pouze v návštěvní den dle informací na oddilpoutnici.cz/tabor

g) Shromažďované údaje slouží pro registraci účastníka, výkon zdravotní péče na tábore a během následující celoroční činnosti a pro získávání státních dotací.

i) Rodiče/zákonní zástupci dávají na tuto akci a všechny ostatní akce, na kterých v budoucnu dítě bude přítomno, zdravotníkovi Asociace TOM ČR, TOM 21009 Poutníci plnou moc k úkonům souvisejícím se zdravotním ošetřením (např. dát souhlas k ošetření dítěte doktorovi) a zároveň udělují plnou moc k podávání léků.

j) Rodiče/zákonní zástupci souhlasí, že v případě nevyčerpání uhrazených finančních prostředků na této či jiné akci si je výše uvedený pobočný spolek TOM 21009 Poutníci může ponechat jako dar a využít je ve prospěch spolkové činnosti.

Spojení na zákonného zástupce v době konání akce:

.....
.....

V dne

Podpis zákonného zástupce: