**Přihláška na Zážitkové prázdniny**

číslo přihlášky

**"INDIÁNSKÝ TÝDEN"**

**Termín: 7.7. - 11.7. 2025**

**Pořadatel: Lesní klub Tasmánek, z.s.** (se sídlem**:** Peklo 43, 516 01 Vamberk)

**Místo konání:** pozemek Lesního klubu Tasmánek, z.s. v Jahodově

**Cena:** 3100 Kč/dítě (dítě navštěvující Tasmánka celoročně 2900 Kč)

**Tímto přihlašuji svou dceru/svého syna:**

Jméno a přijmení: ...............................................................................................................................

Datum narození: ........................................................ věk (v době konání ZP): .....................

Adresa trvalého bydliště: ...................................................................................................................

Zdravotní pojišťovna: ....................................................

Příp. zdravotní omezení dítěte (alergie, diety,...): ..........................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

**Kontaktní údaje na zákonného zástupce dítěte:**

Jméno a přijmení: ...........................................................................................................................................

Telefon: ...............................................................

Email: ..........................................................................................................................

Přihláška je platná po uhrazení plné ceny příměstského tábora nejpozději do 31. 5. 2025 a to hotově nebo na účet spolku: 2002063266/2010.

Storno poplatky: odhlášení 2 týdny a méně před začátkem tábora 15 % ze zaplacené ceny. Zdravotní problém po doložení potvrzení od lékaře 0 %.

Před začátkem příměstského tábora budou zákonným zástupcům na email rozeslány podrobnější informace ohledně organizace, vč. případných aktuálních vládních nařízení a čestného prohlášení o bezinfekčnosti.

Souhlasím **s fotografováním** mého dítěte během zážitkového týdne a se zveřejněním fotografií při prezentaci organizace na webových stránkách a facebookovém profilu organizátorů, příp. Města RK. Fotografie budou splňovat zásady etiky a dobrých mravů.

Souhlasím se zpracování osobních údajů, které jsou v souladu s platnou legislativou ČR a EU.

V ....................................................... dne ................................

 Podpis zákonného zástupce: .................................................................

číslo přihlášky

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**Vyplní zákonný zástupce účastníka v den nástupu na zážitkový týden v Lesním klubu Tasmánek!**

Prohlašuji, že níže uvedená/ý:

Jméno a přijmení: ...............................................................................................................................

Datum narození: ........................................................

je v současné době plně zdravotně způsobila/ý k účasti na zážitkovém týdnu, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjem) a není mi známo, že by během posledních 14 kalendářních dní před zahájením zážitkového týdnu přišel/a do styku s osobou nemocnou nebo podezřelou z nákazy infekčním onemocněním. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Zákonný zástupce se zavazuje zajistit, že dítě bude v průběhu týdne dodržovat případně stanovená hygienická opatření.

Dále se zavazuji, že přivedu své dítě každý den do 8:30 hod. na pozemek Lesního klubu Tasmánek, kde si jej převezme zodpovědný dospělý a v době od 15:30 do 16:00 si jej zase zde vyzvednu (pokud nebude předem dohodnuto jinak).

V případě, že bude mé dítě vyzvedávat někdo jiný, než zákonný zástupce uvedený v kontaktních údajích na přihlášce (druhý z rodičů, prarodič,...), prosíme vyplňte zde:

Jméno a přijmení: ................................................................................................................................

Telefon: .......................................................

Jméno a přijmení: ................................................................................................................................

Telefon: .......................................................

V ....................................................... dne ................................

Podpis zákonného zástupce .................................................................