



PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR

Pořadatel

Tábor, co hledá jméno, z. s.
Telefonní číslo: +420 725 392 479
E-mail: info@taborcohledajmeno.cz
Web: www.taborcohledajmeno.cz
IČO: 19913249

Hlavní vedoucí: Klára Kejšarová

Údaje o táboře

Termín: 3. 8. – 10. 8. 2024

Místo konání: Chatová osada Lažánky (u Blatné)

Cena tábora: 4500 Kč

Údaje v této přihlášce slouží pouze pro potřeby provozovatele akce.

Účastník tábora

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Třída ZŠ:

Zdravotní pojišťovna:

Úrazové pojištění: ano/ne

Dítě je: dobrý plavec/průměrný plavec/neplavec

Velikost trička:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní číslo:

E-mail:

Informace k ceně a platbě tábora:

Cena tábora: 4500 Kč

Táborový poplatek uhradte na bankovní účet: č.: 1991324966/5500

Variabilní symbol: (rodné číslo dítěte bez lomítka)

Celkovou cenu tábora je nutné zaplatit do 31. 5. 2024.

V ceně tábora je zahrnuto: ubytování, strava 5x denně, pitný režim, pedagogický i zdravotnický dozor dle platných právních předpisů, odměny a ceny, táborové triko, nadstandardní program/výlet

V ceně tábora NENÍ zahrnuto: doprava na tábor, úrazové pojištění dítěte (jež vřele doporučujeme zřídit jako před každým jiným typem aktivní rekreace)

STORNO PODMÍNKY:

1. v případě zrušení tábora v době delší než 60 dní před začátkem tábora, má rodič nárok na 100 % z celkové ceny tábora, pořadatel má nárok na stornoplatek ve výši 0 %;
2. v případě zrušení tábora v době kratší než 60 dní ale delší než 30 dní před začátkem tábora, má rodič nárok na 50 % z celkové ceny tábora, pořadatel má nárok na stornoplatek ve výši 50 %;
3. v případě zrušení pobytu v době kratší než 30 dní ale delší než 14 dní před začátkem tábora, má rodič nárok na 30 % z celkové ceny tábora, pořadatel má nárok na stornoplatek ve výši 70 %;
4. v případě zrušení pobytu v době kratší než 14 dní ale delší než 5 dní před začátkem tábora, má rodič nárok na 10 % z celkové ceny tábora, pořadatel má nárok na stornoplatek ve výši 90 %;
5. v případě zrušení pobytu v době kratší než 5 dní před začátkem tábora, nebo během tábora má rodič nárok na 0 % z celkové ceny tábora, pořadatel má nárok na storno poplatek ve výši 100 %.

*Omluvení účastníka je nutné provést výhradně písemnou formou, a to napsáním omluvné zprávy spolu s důvodem zrušení pobytu na e-mail info@taborcohledajmeno.cz, v případě neomluvené účasti propadá částka Tábora, co hledá jméno z. s. Pokud účastník odjede z tábora dříve, a to na žádost rodičů, pořadatel tábora zbytek částky nevrací. Vše je samozřejmě na individuální dohodě s pořadatelem tábora, například jde zařídit náhrada účastníka, kterého sami seženete, nebo Vám se sháněním pomůžeme my.

(Bohužel, krátce před táborem jsou uhrazené veškeré poplatky za tábořiště, nakoupený provozní materiál dle počtu účastníků objednané potraviny atd., tudíž pokud bychom vraceli celé částky za pobyt letního dětského tábora, dostali bychom se do ztráty, která by měla přímý vliv na průběh našeho tábora.

Nedokážeme ovlivnit zdraví přihlášených dětí ani jiné okolnosti. Maximálně se však pokoušíme vyjít vstříc rodičům a především dětem, pro které tábory děláme.)

Zákonný zástupce se zavazuje, že při příjezdu na tábor odevzdá:

podepsaný originál PŘIHLÁŠKY, platný POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví), **POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI, SOUHLAS S POSKYTOVÁNÍM INFORMACÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE A SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ, FOTOGRAFIÍ A VIDEOZÁZNAMŮ a DOPLŇJÍCÍ SOUHLAS K PŘIHLÁŠCE.**

Zákonný zástupce souhlasí, že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným v Posudku o zdravotní způsobilosti.

Zákonný zástupce bere na vědomí, že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku.

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor a souhlasím se všeobecnými podmínkami Tábor, co hledá jméno z. s.

Doplňující informace:

UBYTOVÁNÍ (v případě požadavku spolubydlení sourozenců/kamarádů, nám sdělte jejich jména zde):

POZNÁMKY (v případě individuálních požadavků, nám je sdělte zde):

V _____ dne

Podpis zákonného zástupce: