

ÚČASTNICKÝ LIST

(odevzdává se u odjezdu s aktuálním datem)

ZT 96. PS Veselí Medvědi, Mračnická 1054/2, Praha 10, konaný od _____ do _____ 2011

Jméno a příjmení: **Datum narození:**

UPOZORNĚNÍ A POKYNY PRO ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE

1. Vybavte děti, které berou léky jejich dostatečným množstvím, (např. astmatiky dvěma „dýcháky“), na celou dobu tábora.
2. Za reakci na léky, které nebudou odevzdány zdravotníkovi tábora, a které si dítě bude aplikovat samo, nenese vedení tábora zodpovědnost.
3. Dodržte prosím termíny pro odevzdání přihlášek a poukázání plateb.

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Rodiče (zákonní zástupci)

1. Stvrzuji podpisem, že jsou srozuměni s charakterem tábora, na který dítě posílají a s jeho programem. Stvrzuji, že tyto informace obdrželi písemně.
2. Berou na vědomí povinnost převzít na své náklady dítě zpět do své péče z důvodů zdravotních nebo při jeho závažném přestupku.
O důvodech ke zpětnému převzetí dítěte je vedení tábora povinno informovat zákonné zástupce telefonicky či písemně, a to neprodleně. Při předčasném odjezdu z tábora nevzniká nárok na vrácení peněz.
3. **Prohlašuji, že jejich dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.**
Jsou si vědomi právních následků, které by je postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.
4. Souhlasí se zveřejněním fotografií a videozáznamů, na kterých je jejich dítě. Jedná se především o internetovou prezentaci fotografií ze ZT na stránkách skupiny.
5. Berou na vědomí povinnost nahradit škodu na majetku tábora nebo na majetku jiného táborníka, pokud by ji dítě záměrně způsobilo svým konáním.
6. Souhlasí s předáním své dcery k odbornému gynekologickému vyšetření, pokud si toto vyžádá její zdravotní stav.
Ano **Ne**
7. Berou na vědomí, že provozovatel tábora nemůže ručit za cennosti, drahé osobní vybavení, elektroniku apod.
8. Berou na vědomí, že od 1. 1. 2008 je nutno hradit poplatek 30 Kč za návštěvu lékaře. Při případné nutnosti navštívit lékaře během ZT uhradí tento pořadatel tábora. Rodiče (zákonní zástupci) se zavazují poplatek za návštěvu lékaře pořadateli ZT po návratu na požádání vrátit.

Datum:

.....
podpis zákon. zástupců

PROHLÁŠENÍ PROVOZOVATELE

Provozovatel stvrzuje, že s výše uvedenými osobními daty bude nakládáno ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. a interních předpisů sdružení Pionýr