

Volnočasové centrum v Opatově, příměstský tábor „KDO PŘEŽIJE“



PŘIHLÁŠKA

ZDRAVOTNÍ STAV: uveďte informace o zdravotním stavu DÍTĚTE, alergie atd., a jak postupovat v případě potíží nebo cokoliv si myslíte, že by měl vedoucí vědět:

.....
Jinak podepisujete, že vaše dítě nemá zdrav. potíže, které by omezovaly jeho účast na táboře.

.....P
rohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé. Zákonný zástupce je povinen informovat o změnách uvedených údajů při přihlášení (tel. číslo, zdr. stav...). V případě hrubého nebo opakovaného porušení pokynů, je vedoucí oprávněn vykázat účastníka z akce, bez nároku na vrácení peněz (Provozní a organizační řád Volnočasového centra v Opatově (bod 15. a 16.). Dítě přihlášené po 12. 7. 2021 nebude mít od organizátora zajištěné připojištění, beru na vědomí.

Zákonný zástupce souhlasí s fotografováním/natáčením dítěte v rámci činností, s archivací těchto materiálů a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti (fb, tisk, internet)...

Zákonný zástupce souhlasí s návštěvou Laser Game - Lasermania a Jump centra a s tím, že dítě může každý den odejít samo domů z místa posledního programu.

.....
PRAVIDLA v souvislosti s opatřeními proti šíření onemocnění Covid-19:

- **organizátor tábora zajistí antigenní testování** (samotest z kraje nosu) v pondělí **26. 7.**, označené testy týden uschová a evidenci dětí uchová po dobu 30 dní.

Samotný výtěr z nosu provede samo dítě s dopomocí vedoucích NEBO - účastník absolvoval antigen. test (max. 72 h před zač. tábora), nebo PCR test (max. 7 dnů před) a zákonný zástupce doloží potvrzení o tomto testu na začátku tábora.

Vzhledem ke zvýšené potřebě ochrany zdraví v kolektivu se rodič podpisem na této přihlášce zavazuje k čestnému jednání a ohleduplnosti, tj. dítě posílá na tábor zdravé a pořadatel si vyhrazuje právo nepřijmout dítě s příznaky jakékoli nemoci.

.....
Seznámil/a jsem se s výše uvedenými informacemi a programem k příměstskému táboru (zvláštní list) a souhlasím.

Jméno dítěte/děti:

věk: rodné číslo:

bydliště:.....

zdr. pojišťovna: telefon rodič:

Podpis zák. zástupce: V Opatově dne: