* Zaškrtněte prosím termín

Letní tábor kmene LLM Jestřábi

Místo: údolí řeky Střely u Horního Hradiště
Adresa tábora: Tábor kmene LLM Jestřábi, pošta Plasy, 331 01 Plasy
Termín*: ☐ 1. sobota 8.7. - sobota 15.7.2023
☐ 2. středa 5.7. - sobota 15.7.2023 (děti od 10 let)
☐ 3. středa 5.7. - sobota 22.7.2023 (rod nejstarších)

Přihlašuji závazně svého syna/dceru ..... rodné č. .....

Bydliště: .....

na letní tábor kmene LLM Jestřábi.

Vedení tábora a zdravotníkovi sděluji, že dítě prodělalo tyto závažnější nemoci:

……..…….....

…….....……

……..…….....

a upozorňuji u svého dítěte na (alergie, problémy s vyměšováním, nočním pomočováním, fobie apod.)

……..…….....

…….....……..

Dítě je ***plavec*** (umí plavat v hloubce bez kruhu či rukávků) / ***neplavec*** (potřebuje kruh či rukávky).

Pro možný kontakt se zákonným zástupcem uveďte prosím následující údaje:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

…….....

Telefonní kontakty (alespoň 2): .....

<u>Platba tábora:</u>

Cena: Termín 1. a 2. **pro členy LLM … 2 200,- Kč, pro nečleny LLM … 2 700,- Kč**

Termín 3. **pro členy LLM … 3 500,- Kč, pro nečleny LLM … 4 000,- Kč**

Nejpozději zaplatit do 15.6.2023. Částku na tábor uhradím ***hotově / na účet*** (č. 2202360572/2010).

Pokud Vám bude přispívat zaměstnavatel a potřebujete vystavit fakturu, uveďte fakturační údaje zde:

.....

.....

Pokud budete uplatňovat příspěvek od zdravotní pojišťovny, uveďte pojišťovnu: …….

Kmen LLM Jestřábi je registrován u Úřadu pro ochranu osobních údajů vzhledem k shromažďování osobních údajů svých členů. Shromažďované údaje slouží pro registraci účastníka, pro výkon zdravotní péče na táboře atp. S osobními údaji je nakládáno ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že zde uvedené údaje jsou pravdivé, a že jsem uvedl vše podstatné o zdravotním stavu svého dítěte.

V _____ dne _____ Podpis zák. zástupce _____

Přihlášku a potvrzení od lékaře odevzdejte prosím nejpozději <u>do pátku 26. 5. 2023</u>

Důležité:

Pro účastníky tábora je povinná výprava v sobotu 17. 6. 2023, kde budeme připravovat postele a barvit krabice.

Sraz: 8:45 Tuchlovice zastávka (směr Kladno)

Návrat: 14:00 Tuchlovice zastávka (směr Stochov)

S sebou: 30 Kč, průkazku na autobus, pití, svačina, oblečení které se může umazat, rozložená kartonová krabice

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému a prohlášení o poskytnutí součinnosti

V době konání letního tábora kmene LLM Jestřábi, tj. od 5.7.2023/8.7.2023 do 15.7.2023/22.7.2023 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery

…….(jméno a příjmení), dat. nar. ……

ve smyslu ustanovení §31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů

Kristýně Bartolenové, nar. 16.10.1993, bytem Lipová 108, Kačice, 273 04

Kateřině Kalvodové, nar. 27.8.1977, bytem Nová Studnice 40, Hradečno, 273 04

Karolíně Dandové, nar. 14.5.1990, bytem Mírové nám. 262, Stochov, 273 03

Markétě Šťastné, nar. 11.2.2005, bytem Na Stráži 451, Tuchlovice, 273 02

Určuji tímto výše jmenované osoby osobami, na jejichž přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení §28 odst. 3 písmeno E) bod 1, a to ve shora uvedeném období.

Beru na vědomí, že v případě potřeby (určí tak lékař) se budu muset bezodkladně dostavit do příslušného zdravotnického zařízení k udělení souhlasu s poskytnutím zdravotnických služeb mému nezletilému synovi / mé nezletilé dceři a zavazuji se poskytnout v této věci veškerou potřebnou součinnost.

Prohlašuji, že v případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, zajistím jeho bezodkladný individuální odvoz z místa konání akce před stanoveným termínem ukončení akce.

V …….. dne ……..

……

Podpis zákonného zástupce