

PŘIHLÁŠKA – LETNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR – NYMBURK 2024



CENTRUM PRO VŠECHNY, spolek

sídlo: Jizbice 32, 288 02 Nymburk, provozovna: Kolínská 282, Nymburk
e-mail: centrumprovsechny@seznam.cz, [www: centrumprovsechny.cz](http://www.centrumprovsechny.cz)
IČO: 27020053, účet: 202972297/0300

Příjmení a jméno dítěte:.....

Příjmení a jméno matky / otce:.....

Bydliště:.....

Datum narození:.....Věk dítěte:.....

Škola.....Třída

Zdravotní pojišťovna

Telefon /nejlépe všechny kontakty/:..... matkaotec

E-mailová adresa:

Přihlášku pro tábor na **PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR** zasílejte na pilna.cpv@seznam.cz anebo poštou na Kolínská 282, Nymburk 28802, nejpozději do 30. 4. 2024. **PO ZASLÁNÍ PŘIHLÁŠKY Z DŮVODU OVĚŘENÍ KAPACITY VYČEKTE NA POTVRZENÍ O PŘIJETÍ A VÝZVU K PLATBĚ.** Společně se **závaznou přihláškou** je nutné zaslat vyplněný **zdravotní dotazník**, který je její součástí a noví členi zašlou přihlášku do spolku a souhlas GDPR.

TERMÍN TÁBORA (zakroužkujte či jinak zvýrazněte) název turnusu:

- 1/ KREATIVNÍ TVOŘENÍ - 8.-12.7.2024 pro děti od 6 let
- 2/ HARRY POTTER - 15.-19.7.2024 pro děti od 6 let
- 3/ VÝTVARNĚ POHYBOVÝ - 19.-23.8.2024 pro děti od 6 let
- 4/ MULTIMEDIÁLNÍ TVORBA - 26.-30.8.2024 pro děti od 10 let

Cena: 3100,- Kč za dítě. Nevratnou zálohu 1000,- Kč je třeba uhradit ihned po potvrzení o přijetí na PT na účet spolku, **zbývající část doplťte do 30. 4. 2024.** V případě neuhrazení zálohy, je přihláška neplatná a dítě není zapsáno do turnusu. Ať platíte poštou či převodem, nezapomeňte uvést do poznámek jméno dítěte a název termínu tábora. Cena obsahuje celodenní program, oběd, pitný režim, lektorné, zdravotníka, pobytové a výtvarné materiály. Tato cena je zvýhodněná, po termínu 30.4.2024 se hradí vždy o 150,- Kč za každý měsíc více, tzn. v květnu 3250,-Kč, v červnu 3400,-Kč, v červenci 3550,-Kč.

Tábor je určen pro **děti od 6 let s výjimkou 4. turnusu.** Pro mladší děti je v termínech **1. a 4. turnusu** po domluvě možnost využít služby Volnočasového klubu Šikulka. Děti se SVP můžeme přijmout pouze se svým osobním asistentem.

Program: PT bude každý den začínat v **7.30** hodin, končit budeme v **15.30** hodin.

S sebou: přezůvky a sportovní obuv, 2x svačinku, láhev s pitím, oblečení dovnitř i na zahradu.

Bližší informace: **p. Pilná, tel: 606 916 617, pilna.cpv@seznam.cz.**

Členský příspěvek je placen ve výši 200,-Kč a je podmínkou účasti dítěte na táboře. Členský příspěvek prosíme hradit **samostatně** na číslo účtu 202972297/0300 s poznámkou jména dítěte do kolonky pro příjemce. V žádném případě ČP nehradíme společně s táborem!!!

STORNO POPLATKY (za každého přihlášeného táborníka z celkové zaplacené ceny pobytu):

- během května - 25%
- během června - 50%
- 14 dní před táborem - 75%
- 7 dní před táborem - 100%

Při zajištění náhradníka se účtuje 100,- administrativní poplatek. Při předčasném ukončení tábora, z důvodu nemoci účastníka (doložit lékařským potvrzením), se vrací poměrná část stravovacího limitu. Dítě, které nevhodným, nerespektujícím chováním ohrožuje sebe, nebo kolektiv, či program, bude z PT vyloučeno, a to bez nároku na storno poplatek.

ZDRAVOTNÍ / OSOBNÍ DOTAZNÍK

Uvedené osobní a zdravotní údaje o dítěti jsou nezbytně nutné pro zdravotníka, vedoucí a případné lékařské ošetření během pobytu. Slouží k předvídání možných komplikací a snaze jim předcházet tam, kde je to možné. Informace jsou přísně důvěrné a nebudou použity k jiným účelům!

Jméno + telefonní kontakt dětského lékaře:

- Alergie na potraviny (ryby, ořechy, vejce, lepek, aj.)

.....

- Ostatní alergie – (seno, trávy, pyl, prach, roztoči, zvířecí srsti, slunce aj.)

.....

- Trvalá onemocnění dítěte (astma, diabetes, epilepsie)

.....

- Užívání léků (název léků, dávkování)

.....

- Jiná sdělení (strach ze tmy či z výšek, zdravotní dietní opatření, omezení denního režimu, aj.):

.....

Svým podpisem dávám souhlas se zpracováním a uchováním uvedených údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a to za účelem evidence účastníků akce. Souhlasím s fotografováním a pořizováním dalších audiovizuálních záznamů. Zpracování osobních údajů je prováděno spolkem, ale mohou je zpracovávat i subjekty finančně podporující spolek, kterým ze zákona plyne povinnost ve výkazech evidovat osobní údaje mého dítěte, dále ostatní oprávněné instituce (např. Krajská hygienická stanice, zdravotní zařízení apod.).

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

.....
Podpis

K pobytu na táboře nutné také odevzdání prohlášení o bezinfekčnost, které lze odevzdat až na táboře, s datem nástupu na tábor.

Prohlášení zákonných zástupců dítěte – bezinfekčnost

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

.....narozenémubytem.....

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění /průjem, teplota apod./ a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě se je schopno zúčastnit letního pobytu v přírodě. Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Dne.....

.....
podpis zákonných zástupců