

# PŘIHLÁŠKA - DOBROVOLNÍCI / ASISTENTI



## CENTRUM PRO VŠECHNY, spolek

Jizbice 32, 288 02 Nymburk  
mob. 606 84 60 48  
e-mail: [centrumprovsechny@seznam.cz](mailto:centrumprovsechny@seznam.cz)  
www: [centrumprovsechny.cz](http://centrumprovsechny.cz)  
IČO: 27020053, účet: 202972297/0300

Příjmení a jméno:.....

Bydliště:.....

Datum narození:..... Velikost trička.....

Telefonní kontakt:.....

Telefonní kontakt na zákonného zástupce:.....

Email:.....

### TERMÍN TÁBORA (zakroužkujte či jinak zvýrazněte) název turnusu:

1. 15.7.2024 - 20.7.2024 PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR pro autisty a další OZP – Velký Osek
2. 11.8.2024 - 17.8.2024 Hurá, jedeme na tábor JIZBICE - AŤ ŽIJÍ DUCHOVÉ!
3. 18.8.2024 - 24.8.2024 Turnus pro táborové legendy – SUPERHRDINOVÉ BEZ HRANIC

Přihlášku pro dobrovolníky zasílejte na [karbanova.veronika@seznam.cz](mailto:karbanova.veronika@seznam.cz), [marstreet@seznam.cz](mailto:marstreet@seznam.cz), nebo poštou na Kolínská 282, Nymburk 288 02 nejpozději do **30. dubna**. Zároveň pošlete zprávu o své účasti hlavní vedoucí daného táborového turnusu.

**Nebude-li se dobrovolník moci zúčastnit pobytu**, je nutno včas nahlásit jeho **neúčast jak telefonicky**, tak dodatečně i e-mailovou či písemnou formou.

Přihláška je závazná.

Dobrovolník je povinen mít řádně vyplněnou členskou přihlášku a podepsanou smlouvu o dobrovolnictví (tyto záležitosti řešte s koordinátorkou dobrovolníků - Karbanová Veronika, mob: 725 441 257, email: [karbanova.veronika@seznam.cz](mailto:karbanova.veronika@seznam.cz), nebo Martin Valenta, mob: 737 839 551, email: [marstreet@seznam.cz](mailto:marstreet@seznam.cz)

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.

**K pobytu na táboře je v den příjezdu nutné také odevzdání prohlášení o bezinfekčnosti a posudek od lékaře o zdravotní způsobilosti k účasti jako dozor na zotavovací akci. Bez něj se dobrovolník nebude moci tábora zúčastnit.**

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

.....  
podpis dobrovolníka/ zákonného zástupce

## **Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dobrovolníkovi .....  
naroznému .....bytem.....

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

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

Dne.....

.....

podpis dobrovolníka/ zákonných zástupců