

PŘIHLÁŠKA

PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR – TAJEMSTVÍ ZLATÉHO KONĚ A KONĚPRUSKÝCH JESKYNÍ

(Termín: 20.-24. 7. 2026 | Pro děti 6*-10 let)

Místo konání:	Dům přírody Českého krasu, Koněprusy 101, 266 01 Koněprusy
Čas konání:	7:30-16:30
Kontakt:	+420 730 572 485 infokj@caves.cz
Cena:	3 600 Kč

Účastník tábora

- Jméno a příjmení:
- Datum narození:
- Adresa bydliště:
.....

Zákonní zástupci

	Jméno a příjmení:	Telefon:	E-mail:
1.			
2.			

Vyplněnou a podepsanou přihlášku spolu s dotazníkem o zdravotním stavu dítěte zašlete oskenovanou na infokj@caves.cz, nebo ji doneste na pokladnu Domu přírody Českého krasu. Po obdržení přihlášky Vám budou zaslány informace o platbě.

Storno podmínky

- Při odhlášení od 1. 5. do 31. 5. 2026 činí storno poplatek 25 % z celkové ceny tábora
(bude vrácena částka ve výši 75 % ceny tábora)
 - Při odhlášení od 1. 6. do 6. 7. 2026 činí storno poplatek 50 % z celkové ceny tábora
(bude vrácena částka ve výši 50 % ceny tábora)
 - Při odhlášení od 7. 7. 2026 (včetně) nebo během konání tábora je nutné zajistit vhodného náhradníka (celá částka se na něj převádí), jinak činí storno poplatek 100 % ceny tábora.
O případném náhradníkovi je nutné pořadatele informovat předem a doložit nově vyplněnou přihlášku včetně zdravotního dotazníku
-

Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů a údajů mého dítěte pro účely organizace tábora ve smyslu nařízení (EU) č. 2016/679. Zároveň beru na vědomí, že během akce mohou být pořizovány dokumentační záznamy bez přímé identifikace osob pro potřeby organizátora.

ANO / NE

Dávám souhlas k pořizování a následnému zveřejnění fotografií a videí mého dítěte, které budou pořízeny při příměstském táboře. Fotky budou zpřístupněny na webovém portále Rajče.cz pod heslem, které obdrží rodiče dětí.

ANO / NE

Souhlasím s účastí mého dítěte na plánovaném celodenním výletu v rámci programu tábora.

ANO / NE

Souhlasím s účastí mého dítěte při plazení v jeskyních v rámci programu tábora, a to pod dozorem proškolených osob

ANO / NE

V dne

.....

Podpis zákonného zástupce

*Po absolvování 1. třídy ZŠ

Dotazník o zdravotním stavu dítěte pro účely příměstského tábora

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna Datum narození

Astma: NE / ANO Pozn:

Alergie: NE / ANO Pozn:

Léky: NE / ANO Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství

.....

.....

Souhlas s odstraněním klíštěte vedoucím tábora: ANO/NE

Další zdravotní problémy, trvalé závažné choroby, upozornění na:

.....

.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké má omezení?

.....

.....

Jiné sdělení (různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

.....

.....

.....

Podpisem tohoto dotazníku prohlašuji, že si nejsem vědom(a) žádných závažnějších omezení, která by ohrozila zdravotní stav či bezpečnost dítěte během pobytu na příměstském táboře a že pořadatel příměstského tábora nenese zodpovědnost za újmy dítěte způsobené neuvedením zdravotních skutečností.

V případě zdravotních problémů dítěte může vedoucí požádat rodiče o neprodlené vyzvednutí dítěte.

V dne

Podpis zákonného zástupce