

PŘIHLÁŠKA – TÁBOR DŘEŠÍN 2023

319. oddíl / skauti

Pořadatel: Junák – český skaut, středisko Mawadani Praha 5, z. s.
Šlikova 52, 169 00 Praha 6, IČO: 61389382

Termín: 30. 6. – 15. 7. 2023

Cena: 3 000 Kč **Místo:** Dřešín (okres Strakonice)

**Jméno a příjmení
účastníka:** _____

Rodné číslo: _____

Adresa bydliště: _____

PSC: _____

Platba tábora: na účet číslo **2700411467 / 2010**
Variabilní symbol: 319; Poznámka: *tábor 319 / jméno dítěte*

Jména rodičů (zák. zástupců): _____

**Kontakty na rodiče v době tábora:
(adresa + mobil)** _____

Je dítě plavec: ANO (uplave 20 – 50 – 100 m a více)

NE

(křížkem označte)

Poznámky: _____

*Informace, které by vedoucí měli vědět o
Vašem dítěti*

Prohlášení a podmínky účasti:

Souhlasím s evidencí osobních údajů účastníka pro vnitřní potřeby pořadatele. Evidence bude prováděna v souladu se zákonem č. 101/2000 (Zákon o ochraně osobních údajů). Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora na náklady rodičů. Při vyloučení ztrácí účastník nárok na vrácení odpovídající části poplatku. V případě, že účastník nedbalým chováním poškodí táborový majetek, uhradí rodiče celou výši škody. Je zakázáno brát s sebou mobilní telefony, tablety, přehrávače a elektroniku všeho druhu a jiné cenné předměty. V případě potřeby mohou vedoucí účastníka transportovat osobním automobilem a část programu bude probíhat ve skupinách nebo po jednotlivcích bez přímého dohledu vedoucích (např. přespání mimo tábor, orientační běh apod.). Při zrušení účasti ze strany účastníka do 14 dnů před prvním dnem konání akce bude vrácen poplatek v plné výši, v pozdějším termínu bude přihlédnuto k odůvodnění zrušení účasti. Při zrušení akce pořadatelem před prvním dnem konání akce bude vrácen poplatek v plné výši. Výše uvedené podmínky mohou být vzhledem k okolnostem epidemiologické situace v případě potřeby aktualizovány na webových stránkách pořadatele.

Datum: _____

Podpis rodiče:

(zák. zástupce) _____

Vyplněnou podepsanou přihlášku a platbu odevzdejte nejpozději **v neděli 14. 5. 2023**. Posudek o zdravotní způsobilosti odevzdejte **v den odjezdu na tábor**.

Veškeré informace naleznete na www.mawadani.com v sekci AKCE, tábor 319. oddílu.

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE
K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ
(ve smyslu vyhlášky č. 106/2001 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Adresa místa trvalého pobytu:.....

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé *)

b) není zdravotně způsobilé *)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) *)

.....

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO / NE

poslední očkování proti tetanu:.....

b) je proti nákaze imunní (typ/druh)

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

d) je alergické na

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka, čitelně!)

.....

.....
datum vydání posudku

.....
razítko, jmenovka a podpis lékaře

Poučení: proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., O péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh ne přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popřípadě lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popřípadě lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno a příjmení oprávněné osoby:..... vztah k dítěti:.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

*) Nehodící se škrtněte

.....
podpis oprávněné osoby

Souhlas zákonných zástupců s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce

V době konání letního skautského tábora Dřešín 2023, tj. Od 30.6. 2023 do 15. 7. 2023 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna

..... (jméno a příjmení), nar.

ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) panu Petru Jarošovi (vůdce tábora), nar. 27.7. 1998, bytem Na Hřebenkách 65, Praha 5 a panu Matěji Balíkovi (zdravotník tábora), nar. 26.9.1999, bytem Nad Klikovkou 14, Praha 5. Tento souhlas uděluji na dobu neurčitou, mohu jej však kdykoliv odvolat.

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:

V dne

Podpis zákonného zástupce nezletilého:

.....

příjmení, jméno

.....

podpis