

# PŘIHLÁŠKA - TÁBOR DŘEŠÍN 2024

## 319. oddíl / vlčata

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

**Termín:** 1.7. - 13.7. 2024

**Cena:**  
2800 Kč

**Místo:** Dřešín (okres  
Strakonice)

**Jméno a  
příjmení  
účastníka:**

**Rodné  
číslo:**

**Adresa  
bydliště:**

**PSČ:**

**Platba**  v hotovosti (pouze po domluvě s vedoucím)  
**tábora:**  na účet číslo 2700411467 / 2010  
(křížkem označte) Variabilní symbol: 319; Poznámka: tábor 319 / jméno dítěte

**Jména rodičů (zák.  
zástupců):**

**Kontakty na rodiče  
v době tábora:**

**Je dítě plavec:**  ANO (uplave  20 -  50 -  100 m a více)   
(křížkem označte) NE

**Poznámky:**

Různá sdělení, na která je třeba  
brát zřetel, **individuální příjezd či  
odjezd z tábora apod.**

### 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.

**Podpis rodiče:**

**Datum:** ..... (zák. zástupce) .....

Vytisknutou podepsanou přihlášku a platbu odevzdejte nejpozději **v pondělí 27. 5. 2024**. Posudek o zdravotní způsobilosti odevzdejte **nejpozději den před táborem** (při odevzdávání zavazadel).

Veškeré informace naleznete na [www.mawadani.com](http://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