



## Přihláška na letní skautský tábor

Junák – český skaut, středisko Omaha Radnice, z.s., IČ:47694297, se sídlem v Radnicích, zastoupený Františkem Vitoušem, vedoucím střediska.

Přihlašuji závazně svého syna/dceru ..... r.č. ....  
bydliště .....

na letní tábor střediska OMAHA Radnice pořádaný od **6. 7. 2019** do **20. 7. 2019**

Vedení tábora a zdravotníkovi sděluji, že dítě prodělalo tyto závažnější nemoci:.....

Upozorňuji u svého dítěte na: .....

Dítě je plavec/poloplavec/neplavec

Kontakt na rodiče (telefon, email): .....

### **Podpisem na přihlášce rodiče potvrzují, že byli seznámeni a souhlasí s následujícími podmínkami:**

- Vyplněná, podepsaná přihláška musí odevzdána nejpozději do **31. 5. 2019**, po tomto termínu budou přijímány přihlášky i od nečlenů do naplnění kapacity.
- Výše poplatku činí **2 800 Kč na člena oddílu**, 3200 Kč pro nečleny,
- Podle příslušných předpisů může na tábor přispět odborová organizace, zaměstnavatel či sociální odbor.
- Poplatek musí být zaplacen převodem na účet u spořitelny č. 842975349/0800, var. symbol rodné číslo dítěte nebo v hotovosti (p. Vitoušové) **nejpozději do 7. 6. 2019**
- V případě zrušení účasti dítěte na táboře po odevzdání této přihlášky bude účtován storno poplatek ve výši 500 Kč
- Na účastníky tábora se vztahuje schválený táborový řád a denní režim.
- Junák je registrován u Úřadu pro ochranu osobních údajů. Shromažďované údaje slouží pro registraci účastníka, pro výkon zdravotní péče na táboře, atp. S osobními údaji je nakládáno ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Shromažďované údaje jsou v předepsaných lhůtách likvidovány.
- Rodiče i dítě souhlasí s fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti Junáka a této akce např. v kronikách, tisku, na internetu apod.
- Rodiče souhlasí s transportem dítěte v osobních autech vedoucích v nutných případech (např. k lékaři), dále souhlasí s podáním volně prodejných léků dítěti zdravotníkem akce v případě nutnosti (např. zvracení, horečka, alergická reakce)

V ..... dne ..... Podpis rodičů: .....