***Přihláška na Sportovní tábor ArenA Kolín z.s.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  |  | | | | | | |  | ***Žena / Muž*** |
| **Jméno dítěte** | | | | |  | **Datum narození** | | | | | | |  | **Pohlaví** |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | |
| **Adresa bydliště** | | | | |  | **Zdravotní pojišťovna** | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | |
| **Jméno rodiče / zákonného zástupce** | | | | |  | **Jméno rodiče / zákonného zástupce** | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | |
| **Adresa bydliště** | | | | |  | **Adresa bydliště** | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  | | |  |  | | | | |
| **Telefon domů** | |  | | **Telefon zaměstnání** |  | **Telefon domů** | | |  | **Telefon zaměstnání** | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | |
| **E - mail** | | | | |  | **E-mail** | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | |
| Zdravotní informace o dítěti | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Trpí nějakou alergií? Jakou? Jak na ni reagovat?** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Užívá pravidelně nějaké léky? Jaké a na co? V jakém dávkování?** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ano / Ne*** |  | | ***Ano / Ne*** | |  | | ***Ano / Ne*** | | | |  | ***Ano / Ne*** | | |
| **Budí se v noci?** |  | | **Má strach ze tmy?** | |  | | **Bylo dříve déle bez rodičů?** | | | |  | **Umí plavat?** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bojí se něčeho jiného? (např. pavouci, mravenci, bouřka…)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Co sami považujete za důležité sdělit pracovníkům tábora?** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Další informace | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oblíbená činnost** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Hraje na nějaký hudební nástroj? Jaký?** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nesnáší nějaké jídlo? Jaké?** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tímto závazně přihlašuji své dítě na tábor ArenA Kolín 2023 v termínu: 10.7. – 14.7. 2023** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | **Podpisy rodičů** | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Vyplněnou a podepsanou přihlášku zašlete, prosíme, na adresu**:info@arenakolin.cz  Informace uvedené v přihlášce jsou důvěrné a pouze pro potřeby hlavního vedoucího tábora a zdravotníka tábora.  Pořadatel se zavazuje, že veškerá data budou použita pouze pro potřeby letního dětského tábora. | | | | | | | | | | | | | | |
|
|

Při nástupu Vašeho dítěte na tábor budeme od Vás potřebovat:

1. **potvrzení o bezinfekčnosti –** viz poslední strana tohoto dokumentu (stačí podpis rodičů !!!)
2. **kartu zdravotní pojišťovny** (stačí kopie)
3. **čestné prohlášení zákonného zástupce a souhlas s nakládáním s poskytnutými osobními údaji**

*doprava:* **Vlastní**, nemáte-li možnost, oznamte tuto skutečnost s dostatečným předstihem.

Časový harmonogram: 8.00 – 8.30 příjezd

9.00 začátek dopoledního programu

10.30 svačina

10.45 pokračování programu

13.00 oběd a relax

14.00 odpolední program + svačina

16.00 – 16.30 úklid a odjezd

*adresa tábora:* *Tři Dvory* 310

*280 02 Kolín*

**Prosíme, nedávejte dětem zásoby**

*zdravotní péče*: Na táboře je kvalifikovaný zdravotník a i ostatní vedoucí absolvovali kurzy první pomoci. V závažnějších případech využíváme lékařské pomoci v Kolíně.

Platba: záloha do 31.3……1000,-Kč….č.ú.: 222213351/0600

Doplatek:……..do 30.6…….1250,-Kč….č.ú.: 222213351/0600

V ceně:

2x svačina, oběd, pitný režim, možnost spaní ve vlastních stanech (+100Kč/noc – snídaně, večeře)

*vybavení:*

* karimatku,
* sportovní boty
* toaletní papír,
* láhev na pití
* obyčejnou tužku,
* propisku,
* blok,
* pláštěnku (která se v lese hned neroztrhá),
* menší batoh (na svačinu, pití, plavky s ručníkem a blok s tužkou).
* Kolo (možnost uschování po celou dobu trvání tábora
* Bílé triko 2ks

**Všechny tyto věci budou děti na táboře opravdu potřebovat**.

*oblečení* Vaše dítě bude po celou dobu tábora v přírodě, přizpůsobte tomu i jeho oblečení. Důležité je, aby se mohlo dítě v případě vlhkého počasí převlékat do suchých věcí.

*kapesné* Děti nebudou potřebovat větší obnos peněz.

*mobilní telefon* Vzhledem k celkovému charakteru tábora, **nedoporučujeme, aby s sebou na táboře měly děti mobilní telefony**. Vyvarujete se tak případné ztráty. S Vaším dítětem se budete moci spojit přes vedoucí, jejichž telefony budou vždy k dispozici. Pokud se přesto rozhodnete svému dítěti mobilní telefon na táboře nechat, je možné ho uschovat u vedoucích. Upozorňujeme však, že **telefonáty dětí s rodiči nejsou z výchovných důvodů doporučeny**.

|  |
| --- |
| Čestné prohlášení zákonného zástupce a souhlas s nakládáním  s poskytnutými osobními údaji pro tábor ArenA Kolín 2023 |

Toto prohlášení musí být **vyplněno v den odjezdu na tábor** a **odevzdáno při nástupu na tábor hlavnímu vedoucímu**.

**ÚČASTNÍK TÁBORA**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

Já, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, narozený/á \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

bytem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, jako zákonný zástupce účastníka tábora uvedeného výše:

1. Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
2. Sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se všem pokynům vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Dále jsem vzal/a na vědomí, že návštěvy rodičů v táboře nejsou z výchovných a zdravotních důvodů doporučeny. Úmyslné poškození táborového vybavení znamená adekvátní peněžní náhradu poškozené věci.
3. Uděluji tímto Spolku ArenA Kolín, se sídlemRim. Soboty 923, Kolín II, 280 02 , IČ 04545052, souhlas s nakládáním s poskytnutými osobními údaji zákonného zástupce nezletilého dítěte a nezletilého dítěte (jméno, příjmení, datum narození, adresa, zdravotní stav dítěte, dovednosti dítěte) pro účely pořádání letního dětského tábora a pro potřeby spolku, a to ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Spolek se zavazuje zajistit ochranu osobních dat zákonného zástupce a jeho dítěte před nepovolanými osobami či možným zneužitím.
4. Souhlasím s případným uveřejněním fotografie svého dítěte a videa, na kterém je dítě zachyceno, na internetových stránkách spolku, v souboru táborových fotek a videí, které spolek poskytuje všem účastníkům tábora a jejich rodičům a v rámci marketingových aktivit spolku.
5. Prohlašuji, že dítě je schopno zúčastnit se letního dětského tábora. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce dítěte

|  |
| --- |
|  |
| Posudek o zdravotní způsobilosti účastníka / dítěte (dle vyhlášky 106/2001, resp. 148/2004 Sb.) |

**Jméno a příjmení posuzovaného účastníka:**

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu:

**Část A)**

Posuzované dítě/účastník na škole v přírodě nebo zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé \*

b) 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/účastník

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE \*

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)

f) další sdělení

datum

podpis zákonného zástupce

\*) Nehodící se škrtněte