



# Přihláška na tábor

pro členky a členy Junáka – českého skauta

## Pořadatel

**Junák – český skaut,  
středisko Vamberk, z.s.**

sídlo: V Lukách 598, Vamberk 517 54

IČ: 42885311

## Účastník tábora

jméno a příjmení: .....

datum narození: ..... RČ: .....

bydliště: .....

## Údaje o táboru

termín konání: 9.7. – 20. 7. 2024

místo konání: Rybná nad Zdobnicí

vedoucí tábora: Denisa Klazarová  
(tel. 731 060 493)

zástupce ved. tábora: Vít Machek  
(tel. 604 111 157)

cena tábora: 3000 Kč pro členy  
3600 Kč pro nečleny

## Rodiče (zákonní zástupci)

jméno matky (zákonného zástupce):

....., tel.: .....

jméno otce (zákonného zástupce):

....., tel.: .....

## Informace k ceně a platbě tábora:

- V ceně je zahrnuta strava 5x denně, doprava osob a materiálu na tábořiště včetně odvozu materiálu z tábořiště, pořízení materiálu a náklady související se zajištěním programu.
- Táborový poplatek uhradte na bankovní účet **2301726939/2010 do 9.6.2024, do zprávy pro příjemce uvádějte jméno a příjmení účastníka.**

## Zákonný zástupce se zavazuje:

- že při odjezdu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti a posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a kartičku pojištění,
- že si dítě odveze po ukončení tábora či v případě vyloučení účastníka z tábořiště na vlastní náklady.

## Zákonný zástupce souhlasí:

- že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéze), který je nedílnou součástí této přihlášky. Vedení tábora je na základě vyplněné anamnézy oprávněno odmítnout přihlášení dítěte na skautský tábor,
- že v případě kladného zůstatku táborového hospodaření, bude tento kladný zůstatek (zisk) ponechán středisku pro další činnost a práci s dětmi,
- s pořizováním fotografií a videozáznamů ze skautského tábora, s jejich zveřejněním na webových stránkách [www.vamberk.skauting.cz](http://www.vamberk.skauting.cz) a s jejich využitím pro případnou propagaci Junáka.

## Zákonný zástupce bere na vědomí:

- že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku.
- (*storno poplatky*) že v případě odhlášení dítěte nejméně dva měsíce před táborem se vrací celý táborový poplatek, při odhlášení alespoň jeden měsíc předem 50 % poplatku, v případě kratšího období se poplatek nevrací. Pokud se dítě nemůže tábora zúčastnit z důvodu nemoci nebo úrazu, posuzují se případy individuálně.
- (*podmínky vyloučení dítěte z tábora*) že dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem, a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.
- že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena do organizace (viz text na [skaut.cz/osobniudaje](http://skaut.cz/osobniudaje)).

**Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.**

V .....

dne .....

.....  
*podpis zákonného zástupce*

# Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)

pro účely tábora pořádaného skauty z Vamberka

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Zdravotní pojišťovna:** ..... **Rodné číslo:** .....

Váha dítěte: ..... kg (pro případné dávkování léčivých přípravků)

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

.....  
.....

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

.....  
.....

Užívá Vaše dítě trvale nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

.....  
.....

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

.....  
.....

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

.....  
.....

Oblíbené jídlo? (může být i více) 😊

.....  
.....

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede / nedovede plavat**

Souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery ve smyslu § 31 zákona č. 372/2011 Sb. O zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů táborem zdravotnicím: Veronice Králové a Denise Klazarové.

V ..... dne.....

Podpis zákonného zástupce .....