



# MORAVSKÁ ŠIPKA, SPOLEK

Drážné 947, 742 66 Štramberk, Tel: 775 419 658

e-mail: [info@moravskasipka.cz](mailto:info@moravskasipka.cz), web: [www.moravskasipka.cz](http://www.moravskasipka.cz)

IČ 27048381

## Prohlášení zákonných zástupců

(příloha k přihlášce na dětský tábor)

### a) Osobní údaje

Příjmení a jméno dítěte: ..... Turnus: .....  
Datum narození: ..... Zdravotní pojišťovna: .....  
Adresa ( včetně PSČ): .....  
Zákonný zástupce: .....

### b) Smluvní ujednání

1. Zákonný zástupce se zavazuje uhradit škody vzniklé provozovateli na majetku a vybavení táborové základny, které dítě úmyslně způsobí v průběhu pobytu.
2. Zákonný zástupce souhlasí s případným zveřejněním fotografií dítěte pro propagační účely související s činností sdružení (zejména na webu: [www.moravskasipka.cz](http://www.moravskasipka.cz)).
3. Zákonný zástupce souhlasí se storno podmínkami:

a) V případě odhlášení – písemně nebo telefonicky - do 1.6.2016 činí manipulační storno poplatek 500 Kč, při odhlášení od 2.6.2016 do 20.6.2016 činí storno poplatek 1.300 Kč a po 20.6.2016 činí storno poplatek 1.500 Kč. V případě odhlášení z důvodu nemoci (doloženo lékařským potvrzením) činí storno poplatek 1.000 Kč. Storno poplatky jsou dohodnuty na jedno dítě. **Při zajištění náhradníka za dítě, jehož pobyt byl zrušen, storno poplatek neúčtujeme.** Dohodnutý storno poplatek je splatný do 10-ti dnů od jeho vyúčtování a může být započítán na již uhrazenou zálohu.

b) V případě předčasného odjezdu dítěte z tábora z důvodu nemoci nebo jiných důvodů lze uplatnit nárok na vrácení poměrné části nákladů na stravu, tj. 120 Kč/den. (Opakované závažné přestupky proti táborovému řádu lze řešit vyloučením z tábora na náklady účastníka – o vyloučení rozhoduje hlavní vedoucí).

Souhlasím s výše uvedenými podmínkami .....

Datum a podpis zákonného zástupce

### c) Prohlášení o bezinfekčnosti – vyplní zákonný zástupce v den, kdy dítě odjíždí na tábor

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota atd.) a orgán veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že by dítě v posledních 14-ti kalendářních dnech přišlo do styku s osobami nemocnými infekční nemocí, dítěti je zkontrolován vlasový porost a není zjištěn výskyt vši dětské (ani přítomnost živých či mrtvých hnid). Dítě je schopno účastnit se tábora.

Upozorňujeme, že výskyt vši dětské (nebo přítomnost živých či mrtvých hnid) ve vlasovém porostu dítěte je důvodem k nepřijetí na tábor bez možnosti uplatnění jakýchkoliv finančních nároků ze strany účastníka.

Souhlasím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě na základě rozhodnutí zdravotníka a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, příp. na lékařské pohotovosti. Po předložení dokladu o zaplacení se zavazuji zaplatit příp. regul. poplatek (při převzetí dítěte z tábora).

Jsem si vědom/a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

.....  
Datum a podpis zákonného zástupce ze dne, kdy dítě odjíždí na tábor

Kontakt na zák. zástupce v průběhu tábora

Jméno: .....

Tel: .....

E-mail: .....

**Bez tohoto prohlášení nebude dítě na tábor přijato!**

Telefon: 775 419 658  
IČO: 27048381

Email: [info@moravskasipka.cz](mailto:info@moravskasipka.cz)  
Internet: <http://www.moravskasipka.cz>

Bankovní spojení:  
č. ú.: 2201813349/0800

Adresa: Drážné 947  
742 66 Štramberk