

# PŘIHLÁŠKA ÚČASTNÍKA

## Tanečky s úsměvem – Letní příměstský tábor červenec 2025

**Pořadatel:** Bc. Ivana Šmídl Fialová, Podhořská 1114/2, 184 00, Praha 8  
Tel.: 603338221, email: [beranovaivana@seznam.cz](mailto:beranovaivana@seznam.cz), IČ: 87269392  
(dále "Pořadatel")

**Místo konání:** MŠ Zdiby, Na Lada 144

**Termín:** 14. - 18. 7. 2025

Příchod od 7 – 8.30 hodin, vyzvedávání dle programu od 15–17 hodin.

### Osobní údaje a informace o účastníkovi:

Jméno a příjmení:	
Rodné číslo:	
Adresa trvalého pobytu:	

### Zákonní zástupci nezletilého účastníka a osoba blízká pro případ nouze:

*Uved'te min. jednu osobu, která bude dosažitelná na uvedeném telefonu a připravená poskytnout součinnost pro případ potřeby (úraz apod.).*

*Uved'te osobu, která je oprávněna při skončení denního programu převzít účastníka do péče.*

jméno a příjmení vztah k účastníkovi	kontaktní telefon e-mail	může převzít účastníka
otec		ANO - NE
matka		ANO - NE
		ANO - NE
		ANO - NE

Rodiče po uvážení vyspělosti účastníka udělují souhlas, aby účastník opustil po skončení denního programu místo tábora samostatně bez doprovodu dospělého. <b>Jen pro starší děti ZŠ!</b>	ANO - NE
---	----------

**Účastnický poplatek na týden: 3500,- Kč. (Sourozenci 3000,- Kč á jedno dítě).**

**Účastnický poplatek je účastník povinen zaplatit na číslo účtu: 169881202/0600.**

**Záloha 1000,- Kč do konce března. Doplatek do konce května 2025. Po**

**připsání zálohy na účet je Vaše místo rezervováno.**

## ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM STAVU A DALŠÍ:

Zdravotní omezení:	
Alergie na léky / potraviny:	
Dieta nebo specifika ve stravě:	
Užívané léky (typ/druh, dávka):	
Jiné důležité informace o zdravotním stavu:	
Účastník má všechna povinná očkování: ANO / NE	
Další okolnosti, které mohou mít vliv na zapojení do programu:	

**Prosíme, doložte kopii zdravotní pojišťovny dítěte!!!!!!!!!!**

V případě, kdy je nutné poskytnutí zdravotních služeb, a když zákonný zástupce nebude dostupný.

**V naléhavém, v neodkladném případě.**

Zplnomocňuji vedoucího, či jiné pověřené osoby k doprovodu nezletilého k ošetření do lékařského zařízení.

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

.....  
Jméno a příjmení dítěte

.....  
Jméno a podpis zákonného zástupce

## **Prohlášení zákonných zástupců dítěte**

*(Prohlášení musí být vyplněno a datováno 1. den tábora.)*

Prohlašuji, že

dítě: .....

narozené dne: .....

bytem trvale: .....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před konáním příměstského tábora do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V .....

Dne.....

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce

## Další podmínky tábora a povinnosti účastníka:

### Storno podmínek:

V případě, že uhradíte zálohu na letní dětský tábor a následně vznikne situace, kdy je zapotřebí vystornovat pobyt dítěte, je zde přehled storna.

- Při zrušení pobytu dítěte do konce dubna, vrací se 100 % z ceny zálohy.
- Při zrušení pobytu dítěte do konce května, vrací se 50 % z ceny zálohy.

Storno musí být písemné na email: [beranovaivana@seznam.cz](mailto:beranovaivana@seznam.cz), rozhoduje datum. Při pozdějším odhlášení, či nezaplacení doplatku, celá záloha zůstává pořadateli.

Při zaplacení celé částky (**do konce května by měla být uhrazena celá částka**).

- Při zrušení pobytu dítěte do konce června se vrací 50% z celkové ceny.

V případě, že vznikne situace, kdy je zapotřebí stornovat pobyt dítěte, těsně před konáním tábora, bude možná individuální dohoda. A to jen při závažných důvodech, které nemůže rodič ovlivnit – vážné skryté nemoci apod., nikoliv nachlazení atd.

- Při neomluveném nenastoupení dítěte na táborový pobyt se vrací "nic".
- Při onemocnění dítěte v průběhu akce/tábora se peníze nevrací

Storno musí být písemné na email: [beranovaivana@seznam.cz](mailto:beranovaivana@seznam.cz).

**Nedoporučené vybavení:** Pořadatel nedoporučuje, aby účastníci měli s sebou cennosti, zejména tablety, přehrávače, větší částka peněz apod., a to jednak z důvodů programových. Pořadatel z organizačních důvodů nepřebírá odpovědnost za případnou ztrátu či poškození takového vybavení.

## INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ a SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím s tím, že organizátor, Ivana Šmídl Fialová (Podhořská 2, 184 00 Praha 8, IČ.:87269392), může zpracovávat osobní údaje mého dítěte a zákonného zástupce. Tyto údaje budou použity pro vedení evidence členské základny a související aktivity podle zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (ZOPS). Beru na vědomí, že osobní údaje budou uchovávány po dobu 10 let.

---

### **SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

- **Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracoval Správce:**

**1. fotografie, 2. Video** za účelem marketingu.

- **Dále souhlasím, aby Správce zpracoval údaje zákonného zástupce:**

**1. telefonní číslo, 2. e-mail** za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi.

**Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

.....  
Jméno a příjmení dítěte

.....  
Jméno a podpis zákonného zástupce