**ZÁVA̎ZNÁ PRIHLÁŠKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov letného tábora:** | **Termín:** |
| **Organizátor: Centrum voľného času, Slovenská 46** **056 01 Gelnica** | **053/4821491, cvcgelnica©cvcgl.edu.sk****0918376415** |

 **Osobné údaje účastníka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** | **Dátum narodenia:** |
| **Adresa bydliska:** | **Rodné číslo:** |
| **Zdravotná poisťovňa:** | **Škola, trieda:** |

 **Osobné údaja zákonného zástupcu**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko zákonného zástupcu: | Kontakt/ Mobil |
| Osobné údaje poskytujem a súhlasím so spracovanímpre evidenciu členov CVČ v rozsahu uvedenom na tlačive | e-mail: |

 **Informácie o zdravotnom stave účastníka**

|  |
| --- |
| **Upozornenie rodičov na zdravotný stav účastníka, prípadne iné obmedzenia:**/ za pravidelné užitie lieku organizátor činnosti nezodpovedá, prípadne zamlčanie nejakého faktu, na základe ktorého sa vyskytne u účastníka problém, organizátor nepreberá zodpovednosť/Vie dieťa plávať? Áno – nie |
| Letný rekreačný pobyt sa riadi programom a táborovým poriadkom, ktorý musia rešpektovať všetci účastníci tábora. Porušenie pravidiel, môže viesť k vylúčeniu dieťaťa z tábora a zaniká nárok na vrátenie celej sumy, alebo jej časti. Organizátor nezodpovedá za vreckové, ani osobné veci, ktoré mu neboli zverené do úschovy.  |

**Poplatok za jednotlivý PT uhradiť bezhotovostne na príjmový účet CVČ : SK54 5600 0000 0025 4500 8001**

 Vyhlásenie zákonného zástupcu/rodiča: Súhlasím, aby môj syn/dcéra sa zúčastnil/a/ letných rekreačných aktivít,

a prehlasujem , že zdravotný stav dieťaťa je spôsobilý na uvedený druh činnosti. Sme si vedomí záväznosti tejto

prihlášky a v prípade, že z vážnych príčin zrušíme účasť 10 dní pred nástupom bude nám účtovaný storno poplatok do výšky 30%, ak nezabezpečíme náhradníka, 5 dni pred nástupom 50%, 100% z účastníckeho poplatku v deň nástupu. Súčasne sa zaväzujeme uhradiť prípadne škody, ktoré dieťa spôsobilo svojou nedbanlivosťou , prípadne ublížením na zdraví.

 Dátum: Podpisy rodičov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------------------------------------------------------------odstrihnúť -----------------------------------------------------------------------

 **PREHLÁSENIE RODIČA, ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

 **/odovzdať 3 dni pred nástupom, prípadne v deň príchodu/**

**Meno dieťaťa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prehlasujem, že dieťa je zdravé a ošetrujúci lekár nenariadil hore uvedenému dieťaťu karanténne opatrenia –

zvýšený lekársky dohľad a v poslednom týždni neprišiel do styku s osobami, ktoré mali prenosnú chorobu. Sme si vedomí právnych následkov, ktoré by ma postihli, ak by naše vyhlásenie bolo nepravdivé. Dieťa je samostatné, má osvojené základné hygienické návyky, nefajčí, nepije a nepoužíva omamné látky. Poučili sme dieťa, aby akúkoľvek zmenu zdravotného stavu nahlásil vedúcemu tábora.

Dátum: Podpis rodiča: