



# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

## NA LETNÍ TÁBOR S DLOUHÝM, ŠIROKÝM, BYSTROZRÁKÝM

Odešlete poštou nebo jako sken **co nejdříve** po jejím obdržení (viz kontakt v Dopise pro rodiče)  
Přednost v zařazení do seznamu účastníků mají děti, jejichž přihlášky došly dříve.

**!! HODÍCÍ SE ZAKROUŽKUJTE – NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE: (užívejte prosím v celé přihlášce) !!**

určeno dětem ve věku: <b>po 1. třídě ZŠ – 14 let</b>	určeno dětem ve věku: <b>po 1. třídě ZŠ – 14 let</b>	doporučeno dětem ve věku: <b>6 – 11 let</b>
Bělá pod Bezdězem <b>29. 6. – 13. 7. 2024</b>	Bělá pod Bezdězem <b>13. 7. – 27. 7. 2024</b>	Bělá pod Bezdězem <b>27. 7. – 3. 8. 2024</b>
Cena poukazu: 7 970,- Kč Forma tábora: pevný objekt a stany	Cena poukazu: 7 980,- Kč Forma tábora: pevný objekt a stany	Cena poukazu: 4 680,- Kč Forma tábora: pevný objekt a stany

jméno a příjmení dítěte: .....

rodné číslo: . . . . . *prvních 6 čísel z rodného čísla dítěte používejte jako **variabilní symbol** při platbě*

bydliště: ..... PSC: .....

datum narození: ..... zdravotní pojišťovna: .....

telefon domů: ..... třída ZŠ: .....

MATKA  
jméno a příjmení: ..... telefon matka: .....

OTEC  
jméno a příjmení: ..... telefon otec: .....

alternativní telefon (prarodiče, soused ...): .....

dítě na tábor **přivezu** individuálně:  ano  ne (v případě, že ANO, uveďte den: .....)

dítě z tábora **odvezu** individuálně:  ano  ne (v případě, že ANO, uveďte den: .....)

*(hodící se zakroužkujte – nehodící se škrtněte)*

O táboře DŠB v roce 2024 jsme se **prvně** dozvěděli (hodící se zakroužkujte):  
byl(a) loni  
od účastníka tábora DŠB z minulých let: (uveďte jméno účastníka + město, ve kterém bydlí)  
z letáčku u lékaře  
z letáčku ve škole  
z Instagramu; Facebooku, ...  
jinde:

### Souhlasy zákonného zástupce dítěte:

souhlasím	nesouhlasím	s účastí svého dítěte na výše uvedeném letním dětském táboře, za podmínek uvedených v Dopise rodičům od zřizovatele tábora ze dne 2. 2. 2024.
-----------	-------------	---

souhlasím	nesouhlasím	se zpracováním a uchováním veškerých osobních a citlivých údajů uvedených v této přihlášce, které poskytují organizátorovi dětských táborů Dlouhý Široký Bystrozráký z.s. (v souladu se zákonem č.101/2000 Sb. v platném znění). Tyto údaje poskytují výhradně za účelem bezproblémové přípravy a průběhu táborů.
-----------	-------------	---

souhlasím	nesouhlasím	s pořizováním a zveřejňováním fotografií, na kterých je zachyceno mé dítě. Fotografie budou zveřejňovány výlučně na oficiálních webových, facebookových a instagramových stránkách Dlouhý Široký Bystrozráký z.s., na úložišti fotografií Google Photos (k prohlížení účastníky tábora) a případně na propagačních materiálech Dlouhý Široký Bystrozráký z.s. (letáček atd.)
-----------	-------------	--

jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte: .....

V ..... dne ..... 2024 podpis zákonného zástupce: .....

### Vyplní účastník:

- Na tábor (zatrhní nebo vypíš svoje pocity) - se těším  
- jsem zvědavý  
- mám z něho obavy  
- se netěším  
- jedu z donucení

Jídla, která mi moc chutnají: .....

Jídla, která nemám rád: .....

Od tábora očekávám: .....

souhlasím	nesouhlasím	se svojí účastí na výše uvedeném letním táboře.
-----------	-------------	---

Provozovatel přijme na tábor pouze dítě, které se svojí účastí svobodně souhlasí.

V ..... dne ..... 2024 .....  
vlastnoruční podpis táborníka



### VYJÁDŘENÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

*toto vyjádření můžete nahradit jiným potvrzením od vašeho lékaře  
(v době konání tábora nesmí být starší 2 roky)*

- dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním:  ano  ne

- posuzované dítě je k účasti na zotavovací akci:

zdravotně způsobilé	není zdravotně způsobilé	je zdravotně způsobilé s omezením:
---------------------	--------------------------	------------------------------------

jméno a příjmení lékaře: .....

V ..... dne ..... 2024 .....  
razítko a podpis lékaře