ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA 2024

**Fantazie Renata Makarová, Stará Ovčárna 2146, 356 01 Sokolov, IČ: 08821666**

**Místo konání tábora: Fantazie Sokolov, Lipová 2039, 356 01 Sokolov**

TERMÍN:

CENA: 1 týden/3 900,- Kč/ dítě, sourozenci 3 600 Kč/ dítě

Cena v hotovosti není možná! Po zaslání vyplněné přihlášky, obdržíte fakturu k proplacení.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: ……………………………………………………………….

DATUM NAROZENÍ: …………………………………………………………………………

ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ: ………………………………………………………….

Jméno a příjmení matky: ……………………………………………

Zaměstnání: ………………………………………………………… Telefon: …………………………………………………………….

Jméno a příjmení otce: …………………………………………….

Zaměstnání: ……………………………………………………….. Telefon: …………………………………………………………....

**e-mailová adresa pro zaslání faktury**: . .…...……………………………………

KONTAKTNÍ TELEFON A ADRESA V DOBĚ KONÁNÍ

TÁBORA: ………………………………………………………………………………………

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA: ………………………………………………………………...

DÍTĚ MÁ TYTO ZDRAVOTNÍ PROBLÉMY A OMEZENÍ (případná odlišnost ve stravovacích návycích):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

DÍTĚ BERE TYTO LÉKY (uveďte jaké a kdy – pravidelně, v případě potřeby): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

DALŠÍ ZÁVAŽNÉ INFORMACE PRO PROVOZOVATELE TÁBORA: …………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................................…………………………….

DÍTĚ MŮŽE BÝT VYDÁNO TĚMTO OSOBÁM (uveďte jméno, příjmení – vztah k dítěti (babička, teta, starší sourozenec)): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

DÍTĚ BUDE ODCHÁZET Z TÁBORA SAMO: **ANO NE**

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ:**

Prohlašuji tímto a potvrzuji správnost uvedených údajů a jsem připraven na vyzvání zodpovědné osoby správnost údajů doložit. Dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby FANTAZIE Renata Makarová zpracovala mé osobní údaje v souladu se zákonem č. 101/2000/Sb. O ochraně osobních údajů. Centrum FANTAZIE může používat mé osobní údaje ke své činnosti v souladu se Stanovami centra FANTAZIE a dále v nutném rozsahu pro svou činnost. Souhlas uděluji na dobu neurčitou do odvolání tohoto souhlasu. Beru na vědomí, že svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Je mi znám Provozní řád tábora a v této přihlášce jsem uvedl/a veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu účastníka tábora a případné změny, zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením tábora. Současně prohlašuji, že vzhledem k charakteru tábora je telefonické spojení, uvedené v přihlášce pro dobu konání tábora, platné a že v případě závažných zdravotních problémů účastníka nebo jeho vážných kázeňských přestupků zajistím odvoz účastníka z tábora nejpozději do 2 hodin. Dále se tímto zavazuji uhradit veškeré případné škody vzniklé na majetku Fantazie, případně dalších účastníků tábora, které účastník tábora úmyslně způsobil. Prohlašuji dále, že souhlasím s případným použitím fotografie mého dítěte pro propagační účely centra FANTAZIE (Výroční zpráva, webové stránky…).

**Dne:**

**PODPIS ZÁK. ZÁSTUPCE**

**VYPLNĚNOU PŘÍHLÁŠKU ZASLAT NA E-MAIL** **r.makarova@fantaziesokolov.cz** **nebo odnést na recepci Fantazie.**

**Nedílnou součástí závazné přihlášky je: fotokopie průkazu zdravotní pojišťovny a potvrzení od lékaře. Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte bude předáno provozovateli tábora v den nástupu na tábor (**nesmí být starší jak 1 den před nástupem na tábor**).**