

ÚČASTNICKÝ LIST

Letní tábor Piháček, 26. 7. – 14. 8. 2009

Odevzdejte při odjezdu spolu s kopií průkazu pojištění a očkovacího průkazu dítěte.

Jméno a příjmení:.....RČ:.....

Adresa:.....

Spojení na zákonné zástupce nebo jimi pověřené osoby v době tábora (jméno a kontakt):

Upozornění na zdravotní (i jiné) problémy dítěte:

Dítě užívá léky (uved'te jméno a dávkování, potřebné množství předejte zdravotníkovi):

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

(nesmí být starší 1 dne při nástupu na tábor)

1. Jsem seznámen/a s charakterem tábora, na který posílám své dítě (vybavenost tábořiště, charakter programu a režim dne, táborový řád, nároky na dítě, způsob komunikace s dítětem a vedoucími).
2. Potvrzuji, že si pro svého syna/dceru přijedu na tábor na telefonickou nebo jinou výzvu, pokud by v době tábora vážně onemocněl/a, nevhodným chováním vážně porušoval/a táborový řád a kázeň nebo zásadním způsobem nezvládal/a nároky, které na něj/ni tábor klade (samostatnost, odloučení od rodiny).
3. Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění a v posledních 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.
4. Potvrzuji správnost uvedených osobních údajů dítěte. Dávám souhlas 37. PS Pplk. Vally se sídlem v ul. Na dlouhém lánu 418/21 v Praze 6, aby tyto údaje použila k organizaci a zabezpečení letního dětského tábora, poskytla nadřízeným složkám sdružení Pionýr a archivovala dle archivační směrnice sdružení. Dávám svolení k fotografování dítěte a využívání snímku k propagaci tábora a zřizovatele.

V_____dne_____

podpis zákonného zástupce dítěte