

Závazná přihláška na příměstský tábor KUKÁTKO 2014

Tímto závazně přihlašujeme níže uvedené dítě do příměstského tábora, pořádaného Dětským očním centrem s.r.o., Krakovská 1392/7, Praha 1, IČ 291 48 651, Společnost je zapsána v OR vedeném MS v Praze oddíl C, vložka 203740

Příjmení:		Jméno:		Rodné číslo:	
Ulice, číslo:			Obec:		PSČ:
Termín tábora: <input type="checkbox"/> 7.7. – 11.7.		<input type="checkbox"/> 28.7. – 1.8.		<input type="checkbox"/> 25.8. – 29.8.	
Zde uveďte stručnou charakteristiku dítěte (povahové vlastnosti, koníčky, sport, atd.):					MŠ/ZŠ:
Otec (jméno, příjmení):			Matka (jméno, příjmení):		
Kontakt (mobil/e-mail):			Kontakt (mobil/e-mail):		
Tábor bude placen rodiči		<input type="checkbox"/> v hotovosti		<input type="checkbox"/> převodem	
Přihlášku vraťte obratem – nejpozději však 30 dní před zahájením tábora, po tomto termínu dle dohody s provozovatelem					
<p>Zároveň s podáním této Závazné přihlášky bereme na vědomí a souhlasíme s tím, že pokud bude účast přijatého dítěte zrušena méně než 14 dní před zahájením tábora činí storno poplatek 100% ceny tábora. Při zrušení účasti ze zdravotních důvodů je vyžadováno potvrzení od lékaře a storno poplatek v tomto případě činí 75% ceny. Bereme také na vědomí a souhlasíme s tím, že při nenaplnění kapacity tábora si provozovatel vyhrazuje právo tábor zrušit – zaplacená cena poukazu se pak rodičům vrátí v plné výši, dále že pokud dítě ukončí svou účast na táboře během jeho trvání, nevzniká nárok na vrácení ceny a to ani v poměrné části. Dále souhlasíme s tím, že v případě lékařského ošetření našeho dítěte v průběhu tábora za něj provozovatel uhradil veškeré s tím související administrativní náklady a zavazujeme se tyto náklady na základě předložených dokladů provozovateli uhradit při předání dítěte. Dále souhlasíme s tím, že poskytnuté osobní údaje budou zpracovávány Dětským očním centrem k fakturaci tábora a zajištění zdravotního servisu pobytu našeho dítěte a bereme na vědomí, že máme právo k jejich přístupu a dalším úkonům dle zákona číslo 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. I v těchto souvislostech bereme na vědomí a souhlasíme s tím, aby fotografie z průběhu tábora byly uvedeny na internetové adrese www.detskeoci.cz a prezentaci Dětského očního centra na Facebooku. Bereme také na vědomí, že provozovatel nesjednává pro účastníky žádný druh pojištění.</p>					
Cenu pobytu 2.900,- Kč je nutno zaplatit do 30 dnů před zahájením tábora V případě nedodržení termínu zaplacení, nebude dítě na tábor přijato.					
V dne	
		podpis otce		podpis matky	

VYPLNÍ OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ DÍTĚTE

Podle zdravotních záznamů uvádím a potvrzuji, že dítě:

Jméno a příjmení: Rodné číslo: Číslo ZP:

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE

b) je proti nákaze imunní (typ/druh):

c) má trvalou kontraindikaci proti (typ/druh):

d) je alergické na:

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

Rozhoduji závazně, že posuzované dítě k účasti na zotavovací akci:

a) je zdravotně způsobilé *)

b) není zdravotně způsobilé *)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky nebo s omezením *)

lékař - datum
podpis - razítko

Může být doloženo-nahrazeno v čase tábora platným univerzálním „Posudkem o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci“