Obsah obrázku kruh, symbol, hodiny, Barevnost

Popis byl vytvořen automaticky

**Asociace TOM ČR, TOM 4302 SIRIUS**; IČO 70883491

Přihláška na letní pobytový tábor: Dvorce u Bruntálu

v termínu od **28. 6. 2025** do **19. 7. 2025**

Cena tábora: **6 000,- Kč** (členové se zaplacenými oddílovými příspěvky 5 500 Kč)

Jméno a příjmení dítěte ………………………………………………...……………………………………………...

Datum narození …………………Rodné číslo dítěte ……………………………Zdravotní pojišťovna………………

Bydliště ……………………………………………………………………………………………………..................

Jméno a příjmení rodičů ………………………………………………………………………………………………

Kontaktní telefonní čísla ……………………………………………... ……………………………….......................

Aktuální e-mail na jednoho z rodičů: …………………………………………………………………………………

Závazně přihlašuji své dítě na tento tábor a beru na vědomí, že každý účastník podléhá táborovému řádu a je povinen se podrobit pokynům hlavního vedoucího a ostatních vedoucích tábora. Hrubé porušení kázně může být potrestáno i vyloučením z tábora bez nároků na vrácení poplatku. Souhlasím s fotografováním mého dítěte během tábora a s vyvěšením fotografií na nástěnkách, webových stránkách a sociálních sítích TOM Sirius. Fotografie musí splňovat zásady etiky a dobrých mravů.

Souhlasím se zveřejněním informací o zdravotním stavu mého dítěte zdravotníkovi a vedoucímu tábora.

Cenné věci, větší peněžní hotovost a mobilní telefony je možné uschovat u vedoucího tábora. Za ztrátu cenných věcí, včetně mobilních telefonů, jinak organizátor tábora neodpovídá!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potvrzení zákonného zástupce o zdravotním stavu dítěte,**

**zde uveďte vše, co bychom měli vědět a není ve zdravotním potvrzení**

Pravidelně užívané léky: ……………………………………………………………………………………………………………

Alergie ……………………………………………………………………………………………………………………………...

Jiné podstatné skutečnosti ………………………………………………………………………………………………………….

V ……………………… dne ………………… Podpis zákonného zástupce……………………………………….