

Závazná prihláška

PRÍMESTSKÝ DETSKÝ TÁBOR

I. turnus – 03.07.- 07.07. 2023
II. turnus – 10.07. - 14.07. 2023
III. turnus – 17.07. – 21.07. 2023

(súčasťou prihlášky je Informovaný súhlas zák. zástupcov /rodičov a Súhlas so spracovaním osobných údajov)

Meno a priezvisko: dátum narodenia:.....
adresa domov: e-mail. adresa :
Meno a priezvisko rodičov (zák. zástupcu) tel. č. rodičov:
Zvláštnosti dieťaťa (povahové, zdravotné, alergie):.....

Prímestský detský tábor v CVČ od 07:00 do 14:45 hod.

Poplatok : 50, 00 €

Po skončení činnosti pôjde dieťa domov samé: ÁNO NIE

Závazne prihlasujem svoje dieťa na prímestskú táborovú činnosť a prehlasujem, že vzniknuté škody zavinené mojím dieťaťom uhradím. Osobné údaje sú spracované v súlade s osobitnými predpismi a uchovávané po dobu 5 rokov.

.....
Podpis zákonného zástupcu/rodiča

Po prijatí prihlášky dieťa zaregistrujeme, ale: **prihláška bude akceptovaná až po vyplatení poplatku za tábor!**

Poplatok je potrebné uhradiť v pracovných dňoch (okrem prázdnin)

čase od 08:00 do 15:00 hod. Najneskôr odovzdať do 23. júna 2023!!!

Storno poplatky:

Do 6 dní pred nástupom do tábora a počas tábora – bez nároku na vrátenie peňazí.

Na činnosť si prineste so sebou fotokópiu preukazu poistenca, hygienické potreby (hygienické vreckovky), desiatu a pitie náhradné oblečenie – staré tričko, košeľa a pod. V poplatku sú zahrnuté všetky náklady spojené s táborom.

Dieťa je povinné nastúpiť ráno vždy od 07:00 do 08:00 hod!

V prípade, že niektorý deň si budete chcieť dieťa vyzdvihnúť z CVČ skôr, treba o tom PÍSOMNE upovedomiť vedúceho tábora!



Vyhlásenie

"Vyhlasujem, že dieťa bytom v neprejavuje príznaky akútneho ochorenia (vrátane príznakov na ochorenie Covid – 19) a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Meno, priezvisko, adresa, tel. č. zákonného zástupcu

V Medzilaborciach dňa

Podpis zák. zástupcu/rodiča

UPOZORNENIE: Vyhlásenie odovzdajte v deň nástupu do tábora s aktuálnym dátumom!