

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR 2021



POŘADATEL:

TOP Choova pobočka: Zlín

Kontaktní osoba: Monika Kratinová

IČ: 72982179

Email: zlin@top-choova.cz

Tel.: +420 704 733 537

Název a místo konání příměstského tábora:

HARRY POTTER – BITVA O BRADAVICE

SPORTOVNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR

Sportovní centrum Radostova, Hradisko 1026, 763 26 Luhačovice

INFORMACE O PŘIHLAŠOVANÉM DÍTĚTI

Název tábora:

Termín tábora:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození/RČ:Zdravotní pojišťovna:.....

Trvalé bydliště:

Jméno a příjmení matky (zákonného zástupce):

Jméno a příjmení otce (zákonného zástupce):

Mobil na rodiče:.....

Kontaktní email na rodiče:

Důležité informace o dítěti (užívané léky, alergie, nemoci, fobie, další důležité informace pro vedoucí tábora):

.....

VŠEOBECNÉ OBCHODNÍ PODMÍNKY PRO PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR 2021



1. Přihláškou se rodič (rodiče) nebo zákonní zástupci dítěte zavazují k povinnostem, které pro ně plynou z těchto všeobecných podmínek:

Předmětem smlouvy mezi provozovatelem příměstského tábora a objednavatelem (zákonným zástupcem) je účast dítěte na příměstském táboře

Objednavatel – zákonný zástupce dítěte (dále jen zákonný zástupce)

Provozovatel – Monika Kratinová, Vítězství 658, 76315 Slušovice

2. Účastníkem příměstského tábora (p. t.) se rozumí osoba, jejíž pobyt je podložen řádně vyplněnou přihláškou na příměstský tábor a cena byla uhrazena v souladu s pokyny provozovatele. Osoby mladší 18 let jsou ve smluvním vztahu zastoupeny osobou starší 18 let (zákonný zástupce dítěte). Zákonný zástupce přebírá plnou odpovědnost za naplnění dojednaných smluvních podmínek. Smluvní vztah mezi zákonným zástupcem a provozovatelem vzniká a nabývá účinnosti okamžikem podpisu zákonného zástupce na přihlášce na příměstský tábor.
3. Podmínkou přijetí dítěte je zákonným zástupcem podepsaná závazná přihláška, zaplacení příměstského tábora, předání potvrzení o bezinfekčnosti dítěte při nástupu (1. den příměstského tábora) a podepsání souhlasu se všeobecnými podmínkami.

4. Termíny přihlášení na daný turnus:

Harry Potter:

16. 8. – 20. 8.

23. 8. – 27. 8.

Sportovní příměstský tábor:

19. 7. – 23. 7.

26. 7. – 30. 7.

5. Platební podmínky a způsob platby

- Cena tábora za jeden turnus (5 pracovních dní) činí u Harryho Pottera 2900,- Kč. U Sportovního příměstského tábora 2700,- Kč.
- Záloha 1000,- Kč se hradí do 5 pracovních dnů od podepsání závazné přihlášky.
- Doplatek Harry Potter 1900,- Kč / Doplatek Sportovní příměstský tábor 1700,- Kč je nutné uhradit do 9. 7. 2021.
- Platby zasílejte na číslo účtu: 670100-2218915122/6210

Do kolonky V.S. uveďte rodné číslo dítěte bez lomítka, pro kontrolu platby uveďte do poznámky celé jméno dítěte.

6. Storno podmínky:

- V době kratší než 14 dnů před zahájením tábora bude účtován storno poplatek 50% z celkové částky.
- V době kratší než 3 dny před zahájením tábora bude účtován storno poplatek 100% z celkové částky.
- V případě vážného onemocnění či hospitalizace dítěte před nástupem na příměstský tábor bude pro doložení lékařské zprávy vrácena zákonnému zástupci částka za tábor, která bude snížena o 500,- Kč.
- V případě onemocnění dítěte během tábora potvrzené lékařem bude vrácena zákonnému zástupci na účet poměrná část ceny tábora.

- V případě nenaplnění kapacity vámi vybraného turnusu je provozovatel oprávněn v tomto termínu tábor zrušit. Provozovatel nabídne zákonnému zástupci náhradní termín, pokud s žádným termínem nebude zákonný zástupce souhlasit, vrátí provozovatel celkovou zaplacenou částku za tábor.

7. Místo konání příměstského tábora + organizace

- Sportovní centrum Radostova, Hradisko 1026, 763 26 Luhačovice

- Stravování dětí: Svačina

Oběd

Svačina

Celodenní pitný režim

- Pestrý harmonogram dne
- Venkovní i vnitřní program
- U sportovního tábora a vybraného města se mohou částečně lišit sporty

8. Co s sebou na tábor:

- Kopii kartičky pojištění
- Sportovní oblečení
- Sportovní obuv
- Pokrývka hlavy
- Přezůvky
- Pláštěnku
- Podepsanou láhev na pití
- Batůžek
- U Harryho Pottera: Kouzelnický plášť, klobouk (není podmínkou)
- U Sportovního tábora: Inline brusle, helma, chrániče (předem budeme informovat)

9. V ceně: - 5denní program, strava 2x svačinka + oběd, celodenní pitný režim, pojištění, materiál pro tvoření, instruktorský dozor

10. Zákonný zástupce je povinen před nástupem na příměstský tábor seznámit dítě s daným řádem a to zejména s následujícími body:

- Děti nesmí opustit bez souhlasu instruktorů objekt či prostory.
- Při veškerých aktivitách je dítě povinno dbát pokynů instruktorů, nevzdalovat se od skupiny.
- Dle pokynů instruktorů děti nesmí chodit bez souhlasu na určitá místa
- V případě zdravotních problémů musí dítě tyto problémy neprodleně nahlásit instruktorovi.
- Je zakázáno užívání léků bez souhlasu instruktora (i vlastní léky či vitamíny), vlastní léky musí být nahlášeny instruktorovi.
- Objednavatel bere na vědomí, že je zakázáno nosit na příměstský tábor alkohol, cigarety, drogy, omamné látky či zbraně.
- Děti by měly užívat zásady slušného chování (pozdravení, prosba, poděkování) a neužívat sprostá slova.

11. Nepřehlédněte!!!

- Provozovatel příměstského tábora neručí za ztrátu či poškození osobního majetku (mobilní telefon, elektronika, popř. šperky, větší obnos peněz aj.).
- Účastník tábora je povinen šetřit majetek ve vnitřních i venkovních prostorách.
V případě způsobené škody na vybavení, které souvisí s činností na táboře v době trvání týdenního turnusu je zákonný zástupce povinen uhradit způsobenou škodu.

- Pokud dojde v souvislosti s nepravdivými či neúplnými údaji v potvrzení o bezinfekčnosti dítěte ke zdravotnímu ohrožení účastníka či kolektivu, vyplynou z toho pro zákonného zástupce právní i finanční důsledky.
- Doporučujeme zákonným zástupcům, aby své děti připojistili na úrazové pojištění.

Závazně přihlašuji své dítě na výše uvedený příměstský tábor a svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s všeobecnými obchodními podmínkami a souhlasím s nimi. Zároveň poučím své dítě o dodržování všeobecných podmínek, zejména o respektování řádu tábora, pořádaného pořadatelem TOP Choova Zlín, IČ: 72982179, se sídlem Vítězství 658, Slušovice 763 15

V dne.....

V dne.....

.....

TOP Choova Zlín
Jméno: Monika Kratinová

.....

podpis zákonného zástupce

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

I. Správce osobních údajů:

Monika Kratinová

IČ: 72982179

Se sídlem: Vítězství 658, 763 15 Slušovice

Tel.: +420 704 733 537

Email: zlin@top-choova.cz

II. Účastník tábora:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Zákonný zástupce dítěte:

III. Osobní údaje účastníka tábora jsou zpracovávány v rozsahu:

- a. jméno a příjmení
- b. místo trvalého pobytu
- c. údaje o zdravotní pojišťovně
- d. datum narození, rodné číslo
- e. jména rodičů
- f. telefonní kontakt rodiče
- g. e-mail
- h. fotodokumentace z příměstského tábora

IV. Osobní údaje uvedené v článku II. v bodě a) až g) bude Správce osobních údajů zpracovávat pouze pro účely plnění povinností ze závazné přihlášky k táboru - tzn. pro účely organizace a poskytování služeb pořádání příměstského tábora.

V. Osobní údaje uvedené v článku II. bodě h) bude Správce osobních údajů zpracovávat za účelem prezentace na webové stránce www.top-choova.cz a na Facebookových stránkách této firmy.

VI. Zákonný zástupce dítěte má právo požadovat přístup k osobním údajům dítěte, stejně tak má právo na úpravu osobních údajů a právo na výmaz osobních údajů.

- VII. Osobní údaje budou Správcem uchovávány pouze po dobu potřebnou ke stanovenému účelu, nejdéle však po dobu 5 let od data podpisu.
- VIII. Prohlašuji, že jsem si výše uvedené informace přečetl/a, že jsem jim porozuměl/a, a že souhlasím s tím, aby Správce osobních údajů zpracovával uvedené osobní údaje mého dítěte za účelem uvedeným v článku IV a VI. Jsem si vědom/a toho, že tento souhlas se zpracováním údajů je dobrovolný a jsem oprávněn/a jej kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu musí být učiněno písemně (v listinné nebo elektronické formě) na adrese uvedené v záhlaví.

V dne.....

.....

podpis zákonného zástupce

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O BEZINFEKČNOSTI



TOP Choova pobočka: Zlín

IČ: 72982179

Email: zlin@top-choova.cz

Tel.: +420 704 733 537

Místo konání příměstského tábora: Sportovní centrum Radostova, Hradisko 1026, 763 26

Luhačovice

Písemné prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti (vyplní rodiče)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Místo trvalého pobytu:

Telefon, emailový kontakt na rodiče:.....

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé a nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19 (tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by mohly nastat, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení kolektivu příměstského tábora.

Toto potvrzení nesmí být starší jednoho dne před nástupem na příměstský tábor.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE SE SOUHLASEM S OŠETŘENÍM DÍTĚTE



TOP Choova pobočka: Zlín

IČ: 72982179

Email: zlin@top-choova.cz

Tel.: +420 704 733 537

Místo konání příměstského tábora: Sportovní centrum Radostova, Hradisko 1026, 763 26 Luhačovice

Souhlas s ošetřením dítěte

Jako zákonný zástupce dítěte

narozeného dne

trvale bytem

souhlasím s jeho lékařským ošetřením.

Vdne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE K ODCHODU DÍTĚTE Z PŘÍMĚSTSKÉHO TÁBORA



TOP Choova pobočka: Zlín

IČ: 72982179

Email: zlin@top-choova.cz

Tel.: +420 704 733 537

Místo konání příměstského tábora: Sportovní centrum Radostova, Hradisko 1026, 763 26 Luhačovice

Prohlášení zákonného zástupce k odchodu dítěte z příměstského tábora

Souhlasím / nesouhlasím s tím, že mé dítě.....
bude po ukončení příměstského tábora chodit domů samostatně.

Osobou, která bude dítě vyzvedávat je
(jméno, příjmení)

V..... dne
.....

.....
.....
podpis zákonného
zástupce dítěte