

## PŘIHLÁŠKA

## ➤ ÚČASTNÍK

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Bydliště:

Město:

PSČ:

Telefon:

E-mail:

## ➤ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE / BLÍZKÁ OSOBA

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

➤ OD

DO

**Pořadatel tábora:**

Římskokatolická farnost – děkanství Náchod  
Masarykovo náměstí č.p. 75, 547 01 Náchod  
IČO 66288428

**Termín konání:** 17. 8. 2024 – 24. 8. 2024**Místo konání:** Dědov (Teplice nad Metují)**Cena tábora:** 1 400 Kč**Platba tábora:** hotově**Vedoucí tábora:** Michal Matyska**Zástupce vedoucího:** Veronika Králová**Zástupce vedoucího:** Michaela Čuhaničová**Zástupce vedoucího:** Jakub Čuhanič**Zástupce vedoucího:** Kristýna Danitová**Zástupce vedoucího:** Kateřina Vydláková**Více informací:** v *Informačním letáku*

**Zákonný zástupce / účastník se zavazuje,** že při odjezdu na tábor odevzdá v papírové podobě kompletní *Přihlašovací formulář (PŘIHLÁŠKA, DOTAZNÍK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI, PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI)*.

**Zákonný zástupce / účastník bere na vědomí,** že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro zúčastnění se účastníka na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.

**Zákonný zástupce / účastník souhlasí,** aby v případě nutnosti byl účastník z rozhodnutí zdravotníka tábora a vedoucího tábora ošetřen u lékaře, případně na lékařské pohotovosti.

**Zákonný zástupce / účastník bere na vědomí,** že účastník je povinen se řídit pokyny pořadatelů a *TÁBOROVÝM ŘÁDEM*, který je nedílnou součástí tohoto *Přihlašovacího formuláře* (viz str. 3), a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.

**Zákonný zástupce / účastník bere na vědomí,** že pořadatel si vyhrazuje právo *Přihlašovací formulář* nepřijmout.

**Zákonný zástupce / účastník prohlašuje,** že při přihlášení nezamlčel žádné důležité informace o zdravotním stavu účastníka.

Podpisem potvrzuji platnost výše uvedených údajů a zároveň se zavazuji dodržovat patřičná ustanovení *TÁBOROVÉHO ŘÁDU* tábora Peregrín. Souhlasím s tím, aby osoby chystající tábor zpracovávaly a evidovaly osobní údaje poskytnuté jim v souvislosti s přihlášením na letní tábor Peregrín. Zároveň dávám souhlas k vytváření a použití fotografií a videí pořízených v rámci tábora Peregrín pro vytvoření společné památky na tento tábor a k prezentování tábora veřejnosti.

Podpis zákonného zástupce / účastníka závazně potvrzující přihlášení účastníka na tábor:

V/Ve

dne

**PODPIS:**.....

## DOTAZNÍK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

**Zdravotní pojišťovna:**

**Trpí účastník / Trpíš nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.?** (Popište včetně projevů a alergenů)

**Má účastník / Máš nějakou trvalou závažnou chorobu?** (Např. epilepsie, cukrovka, ...)

**Užívá účastník / Užíváš trvale nebo v době konání tábora nějaké léky?** (Kolikrát denně? Množství? V jakou hodinu?)

**Je účastník schopný / Jsi schopný aktivity bez omezení?** (Pokud ne, jaké je to omezení?)

**Jiné sdělení?** (Např. různé druhy fobií, hyperaktivita, náladovost, specifické rady či prosby, ...)

**Prohlašuji, že (účastník):**

plavat

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že osobě \_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_, ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevuje se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by se v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit tábora Peregrín v termínu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V/Ve \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_  
(ne dřív, než 1 den před odjezdem)

PODPIS:.....

---

## KARTIČKA ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY

ZDE NALEPTE KOPII KARTIČKY ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY  
(nebo přiložte kartičku zdravotní pojišťovny, která vám bude po táboře vrácena)

---

## TÁBOROVÝ ŘÁD

- × Je zakázáno opouštět areál tábořiště bez vědomí vedoucích.
- × **Na táboře se nesmí kouřit, konzumovat alkohol (s výjimkou vína při bohoslužbách) ani užívat jiné omamné či návykové látky (včetně energetických nápojů, nikotinových sáčků, tabáku, kratomu apod.).**
- × Poraníš-li se nebo máš-li zdravotní problémy, řekni to vedoucímu nebo zdravotníkovi.
- × Do cizího stanu můžeš vejít pouze se souhlasem všech v něm ubytovaných.
- × Do kuchyně a zásobárny mají přístup jen ti, kdo jsou tím pověřeni.
- × Rozdělávání ohně je povoleno jen na místech k tomu určených a se souhlasem vedoucího.
- × Nesmí se libovolně porážet stromy, sekat větve, loupat kůra.
- × Zakázáno je také používání či držení nebezpečných předmětů.
- × Vedoucí neručí za cennosti, které si účastníci na pobyt přivezou.
- × V jednom stanu mohou být ubytovány pouze osoby stejného pohlaví. Výjimku tvoří pouze sourozenci.