SHM KLUB PLZEŇ

salesiánské hnutí mládeže
SHM Klub Plzeň, z. s.

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR

..... identifikační číslo

Přihlašuji závazně svoji dceru/svého syna

Jméno a příjmení účastníka LT		
Adresa trvalého bydliště		
		PSČ
Datum narození		
Zdravotní pojišťovna		

na letní tábor

termín tábora	místo	cena

Mé dítě:

☐ Je **dobrý** plavec	☐ je **částečný** plavec	☐ je **neplavec**		
Má tyto zdravotní problémy, omezení: (např. alergie, poruchy spánku, problémy přijímání potravy atd.)				
Bere pravidelně tyto léky: (uveďte jaké a kdy)				
Další důležitá sdělení: (např. zvláštní povahové rysy, výchovné problémy…)				
Je vlastníkem průkazky ČD	☐	**ANO**	☐	**NE**
Má uzavřenou smlouvu o úrazovém pojištění	☐	**ANO**	☐	**NE**

SHM Klub Plzeň, z. s.
IČ 663 60 943
Křimická 73
318 00 Plzeň

Mobil:+420 734 435 010
Tel: +420 377 310 290

e-mail: shmplzen@volny.cz
web: www.plzen.shm.cz

Rodiče/zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení	
Vztah k zastoupenému dítěti (otec, matka, opatrovník…)	
Kontaktní adresa	
Telefon	
Email (důležité pro komunikaci)	

Úhradu LT provedeme:

- v hotovosti v kanceláři SHM Klubu
- poštovní poukázkou
- jednorázovým příkazem z osobního účtu
- zaměstnavatelem s využitím FKSP
- zaměstnavatelem - fakturou

Prohlášení rodičů:

Prohlašuji tímto, že jsem v této přihlášce uvedl/a veškeré informace pravdivě, a že jsem nezamlčel/a žádné závažné informace. Zavazuji se, že pokud dojde ke změně zdravotního stavu mého dítěte – účastníka LT po odevzdání této přihlášky, oznámím tuto skutečnost hlavnímu vedoucímu tábora. Souhlasím s tím, aby SHM Klub Plzeň zpracovával a uchovával osobní údaje (ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. a jeho pozdějších úprav) uvedené v této přihlášce. Souhlasím s fotografováním dítěte v rámci LT, s archivací fotografií a jejich využitím při prezentaci SHM Klubu. Svým podpisem stvrzuji, že beru na vědomí níže uvedené storno podmínky.

Storno podmínky:

Storno – neboli navrácení účastnického poplatku či jeho části se zakládá na předem domluvené neúčasti dítěte na LT. ***Oznámení o neúčasti na LT lze učinit telefonicky, ale následně je třeba zaslat písemné oznámení a žádost o storno na adresu SHM Klubu.***

- Při zrušení pobytu dítěte ***do konce dubna, vrací se celá část uhrazených plateb***
- Při zrušení pobytu dítěte ***do konce května, vrací se 75% z uhrazených plateb***
- Při zrušení pobytu dítěte ***do konce června, vrací se 50% z uhrazených plateb***
- Při zrušení pobytu dítěte ***během července a srpna – vrací se 25% z uhrazených plateb a to jen při závažných důvodech, které rodič nemůže ovlivnit*** (závažné onemocnění, úmrtí v rodině atd.)

Součástí této přihlášky je také ***Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě***. **Rodiče spolu s přihláškou odevzdají tento posudek a kopii kartičky zdravotní pojišťovny**.

V ……., dne ……. ……

podpis rodičů/ zákonného zástupce

SHM Klub Plzeň, z. s.
IČ 663 60 943
Křimická 73
318 00 Plzeň

Mobil:+420 734 435 010
Tel: +420 377 310 290

e-mail: shmplzen@volny.cz
web: www.plzen.shm.cz