**RAGBY V HRADCI**

**Závazná přihláška - příměstský tábor**

POŘADATEL: Rugby Club Hradec Králové, z.s., IČO: 22510371

Přihlášku odešlete na e-mail: [richard.gach@rugbyhradec.cz](mailto:richard.gach@rugbyhradec.cz) a současně si ji vytiskněte a podepsanou odevzdejte v den nástupu dítěte na tábor včetně ostatních formulářů, které tvoří přílohu této přihlášky:

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: ………………………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna: ……………………………………………… Kód pojišťovny: …………………………………

Zdravotní problémy: ANO / NE

Pravidelné užívání léků: ANO / NE

Alergie, omezení v jídelníčku: ANO / NE

Jiná omezení: ANO / NE

Kontaktní informace

Matka – jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………

mob.: ………………………………………………………………………………………………………………

Otec – jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………

mob.: ………………………………………………………………………………………………………………

Jiná osoba – jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………

mob.: ………………………………………………………………………………………………………………

Místo převzetí dítěte: **Stadion Hasičského záchranného sboru Královéhradeckého kraje, vstup z ulice Botanická (roh ulice Brněnská a Botanická), Hradec Králové**

Dítě bude chodit domů: s doprovodem / samo

Dítě bude vyzvedávat jiná osoba, než zákonný zástupce:

Jméno: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………… mob.:…………………………………………

nebo

Jméno: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………… mob.:…………………………………………

Přihlašuji své dítě na výše uvedený příměstský tábor. Jsem seznámen/a se všeobecnými smluvními podmínkami, které jsou součástí informací o příměstském táboru, a beru je na vědomí. Souhlasím se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména s ustanovením § 5 odst. 2 a 5. Souhlasím s tím, že mnou poskytnuté údaje použije pořadatel tábora pouze pro vnitřní potřebu převážně k evidenčním, statistickým účelům a pro sjednání pojištění a údajů o zdravotním stavu dítěte.

Podpisem této přihlášky uděluji souhlas s uveřejněním fotografií pořízených v průběhu tábora.

V ………………………………………………………… dne…………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………

Přílohy č.:

1. Upozornění různá – v případě zdravotních komplikací, alergií, apod. povinné
2. Prohlášení o odchodu dítěte – pokud nebude dítě vyzvedávat rodič – povinné
3. Storno podmínky – podpisem je vyjádřen souhlas

**Příloha č. 1: Upozornění různá**

Upozorňuji, že mé dítě …………………………………………………………, nar. ………………………………………………………, bytem …………………………………………………………, které se zúčastní příměstského tábora RAGBY V HRADCI   
v termínu od – do …………………………………………………………, má zdravotní problémy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

pravidelné užívá léky:

Název léku: …………………………………………………………, jeho podání: …………………………………………………………,

Název léku: …………………………………………………………, jeho podání: …………………………………………………………,

Název léku: …………………………………………………………, jeho podání: …………………………………………………………,

Má alergii: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

má omezení v jídelníčku: …………………………………………………………………………………………………………………………

Dále upozorňuji na: …………………………………………………………………………………………………………………………………

V ………………………………………………………… dne…………………………………………………………

(Toto prohlášení je v případě změny před nástupem dítěte na příměstský tábor nutno aktualizovat)

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………

**Příloha č. 2: PROHLÁŠENÍ O ODCHODU DÍTĚTE:**

**SAMOSTATNÉM**

Souhlas se samostatným odchodem dítěte …………………………………………………………, nar. ………………………………………………………, bytem …………………………………………………………,   
které se zúčastní příměstského tábora RAGBY V HRADCI v termínu od – do …………………………………………………:

Souhlasím s tím, že dítě bude po ukončení aktivity příměstského tábora RAGBY V HRADCI odcházet domů samostatně.

V ………………………………………………………… dne…………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………

***nebo***

**ZA DOPROVODU JINÉ OSOBY**

Souhlas s odchodem dítěte …………………………………………………………, nar. …………………………………………………, bytem ………………………………………………………… z volnočasové aktivity za doprovodu osoby jiné, než je zákonný zástupce:

Souhlasím s tím, že dítě bude po ukončení aktivity příměstského tábora RAGBY V HRADCI vyzvedávat:

Jméno: ………………………………………………………………………………………………………………

Adresa: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………

mob.: ………………………………………………………………………………………………………………

Podpis osoby, co bude dítě vyzvedávat z tábora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tato osoba svým podpisem současně prohlašuje, že souhlasí se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., pro účely tábora.

nebo

Jméno: ………………………………………………………………………………………………………………

Adresa: ………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………

mob.: ………………………………………………………………………………………………………………

Podpis osoby, co bude dítě vyzvedávat z tábora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tato osoba svým podpisem současně prohlašuje, že souhlasí se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., pro účely tábora.

V ………………………………………………………… dne…………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………

**Storno podmínky:**

* Z jednotlivých dnů tábora je vždy nutná prokazatelná písemná omluva – SMS na tel 721 401 855 nebo email na [richard.gach@rugbyhradec.cz](mailto:richard.gach@rugbyhradec.cz); stejně tak žádost o zrušení účasti dítěte.
* Zrušení účasti méně než 72 hodin před zahájením kurzu – 100% storno poplatek
* Zrušení účasti od 1.7. 2025 až 3 dny před zahájením kurzu – 50% storno poplatek (poměrná částka bude vrácena zpět na účet)
* Zrušení pobytu do 30. 6. 2025 – 0% storno poplatek (celá částka bude vrácena zpět na účet)
* V případě neuskutečnění pobytu z důvodu neobsazení minimální kapacity se vrací celá částka zpět.
* Zdravotní pojišťovny přispívají na příměstské tábory s pohybovou aktivitou. Více informací získáte od své zdravotní pojišťovny
* Zaměstnavatelé přispívají svým zaměstnancům formou různých benefitů či příspěvků na akce. Více informací získáte od Vašeho  
  zaměstnavatele.