Přihláška na letní příměstský tábor

**Název tábora** (Vámi vybraný turnus/turnusy označte X):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **Název turnusu** | **Termín** |
|  | ZA POKLADEM KAPITÁNY HOOKA | Pondělí 8.7. – Pátek 12.7. 2024 |
|  | CESTA KOLEM SVĚTA ZA 5 DNÍ | Pondělí 15.7 – Pátek 19.7.2024 |
|  | PO STOPÁCH PRÉRIJNÍCH INDIÁNŮ | Pondělí 22.7. – Pátek 26.7.2024 |
|  | Z POHÁDKY DO POHÁDKY | Pondělí 29.7. – Pátek 2.8. 2024 |

**Jméno a příjmení dítěte**: ……………………………………………………………………...

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

Rodné číslo: …………………………………… Zdravotní pojišťovna: ……………………

Bydliště: ………………………………………………………………………………………..

Plavec\*: ano ne

Alergie, diety a jiná zdravotní omezení,…: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Léky, které dítě užívá:

………………………………………………………………………………………………….

Jiné sdělení:

…………………………………………………………………………………………………...

Dítě bude odcházet\*: samo s doprovodem

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………………

Telefonní číslo: ………………………………………………………………………………….

E-mail: …………………………………………………………………………………………..

Zákonný zástupce se zavazuje, že při prvním předání dítěte odevzdá **potvrzení o bezinfekčnosti, posudek o zdravotní způsobilosti dítěte a kopii kartičky pojištěnce**.

Zároveň uděluji Obci Uhřice souhlas se zpracováním a uchováním mých osobních údajů a osobních údajů mého dítěte, v rozsahu uvedených údajů, za účelem pořádání příměstských táborů.

Na příměstských táborech budou pořizovány fotografie za účelem propagace pořadatele.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce  
\*nehodící se škrtněte