



Záväzná prihláška do detského tábora

Vyplnenú a podpísanú prihlášku doručte prosím na našu poštovú adresu alebo prineste pri nástupe dieťaťa do tábora!

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia Štátne občianstvo ČOP nad 15 rokov

Adresa bydliska, PSČ

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

Telefón, E-mail:

Kontakt na osobu v prípade neprítomnosti rodičov v SR:.....

Tábor sa koná v lokalite:

termín: názov tábora:

Platobné podmienky:

Cenu pobytu resp. zálohu 50 € je potrebné uhradiť do 10 dní od prihlásenia. Platbu môžete zrealizovať prevodom z účtu, priamym vkladom na náš účet, alebo poštovou poukážkou na adresu kancelárie TikTak, Matiašová cesta 6420, 968 01 Nová Baňa.

Platobné informácie:

IBAN:SK86 0200 0000 003095822851

SWIFT: SUBASKBX

Cena pobytu:.....

Variabilný symbol:

*VS Vám bol zadaný pri online rezervácii.
Ak nie, informujte sa telefonicky al. e-mailom.*

Doplnkové služby:

Táborové tričko = 5 €

áno nie

Spoluúčasť náhrady škody do 150 € spôsobenej dieťaťom = 2 €

áno nie

Diéta = 5 €

áno nie

K úhrade:

Ubytovať s kamarátkou/om- napište prosím meno:

Informácie o našomtáboore máte : leták, internet, škola, priatelia, iné.....

Vyhľásenie rodičov:

V súlade s o zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení

- súhlasím so spracovaním osobných údajov prevádzkovateľom DaMO TikTak, Školská 607, 95176 Tesárske Mlyňany, IČO 37960644 v rozsahu a za podmienok určených vo Všeobecných zmluvných podmienkach účasti v detskom tábore a zároveň ich v plnom rozsahu rešpektujem a potvrdzujem, že s ich obsahom som sa riadne oboznámil. Súhlas je nevyhnutný pre účel uzavorenia zmluvného vzťahu.
- **súhlasím** / **nesúhlasím** so spracovaním a zverejením fotografií a videozáZNAMOV získaných počas pobytu v detskom tábore, a to za účelom prezentácie TIK TAK, a to najmä, nie však výlučne, na webovej stránke www.tiktak.sk .
- **súhlasím** / **nesúhlasím** so spracovaním osobných údajov prevádzkovateľom DaMO TikTak na marketingové účely v rozsahu a za podmienok určených vo Všeobecné zmluvné podmienky účasti v detskom tábore.

V..... dátum..... podpis zákonného zástupcu.....

*Vážení rodičia, tlačivo potvrdené lekárom a Vami podpísané
prineste až do tábora !*

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti potvrdené lekárom na základe vyhlášky 526/2007 Z.z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na zotavovacie podujatie.

Potvrdit'

najskôr 1 mesiac pred nástupom do tábora podľa § 4 danej vyhlášky.

Týmto potvrdzujem, že dieťa /meno/ dátum narodenia:..... je zdravotne spôsobilé a môže sa zúčastniť letného tábora. Jeho zdravotný stav nevyžaduje žiadne obmedzenia. Ak áno uviesť aké:

Pečiatka a podpis lekára:

Vyhľásenie o bezinfekčnosti / aktuálny dátum, nie starší ako 1 deň/

Vyhlasujem, že dieťa bytom v neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadiť karanténné opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Súčasne prehlasujem, že dieťa nemá vo vlasoch parazity.

Prehlásenie sa počas mimoriadnej epidemiologickej situácie v súvislosti s ochorením COVID – 19 na základe usmernenia hlavného hygienika SR. doplnia nasledovne:

Prehlasujem, že dieťa:

- nejaví známky akútneho ochorenia (napríklad horúčky alebo hnačky),
 - nejaví príznaky infekcie COVID-19, t.j. zvýšená teplota, kašeľ, dýchavičnosť, atď.,
 - v priebehu 14 dní pred odchodom neprišlo dieťa do styku s osobou chorou na infekčné ochorenie, alebo podozrivou z nákazy a ani jemu, ani inému príslušníkovi rodiny, žijúcemu s ním v spoločnej domácnosti, nie je nariadené karanténné opatrenie
-
- Pobyt v zahraničí za posledných 14 dní- krajina.....dátum príchodu do SR.....
 - Nariadená karanténa pre ochorenie COVID 19 /áno, nie/

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Meno, priezvisko, adresa, zákonného zástupcu :

.....
V..... dňa

Podpis zákonného zástupca



Informácie o zdravotnom stave - pre zdravotníka v tábore

Prosíme vás o dôkladné vyplnenie dotazníka, informácie sú potrebné v prípade zdravotných problémov Vášho dieťaťa.

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Zdravotná poisťovňa:..... Tel.kontakt zák. zástupcu:.....

Zdravotný stav, úrazy, operácie, posledné prekonané závažnejšie ochorenia, pobyt v nemocnici-posledný, dôvod.....

ALERGIE na :

lieky:

potraviny:

zvieratá:

iné:

DIÉTA:uviesť druh

UŽÍVA LIEKY,aké, spôsob dávkovania:

.....

.....

ZAKÁZANÉ ČINNOSTI :

.....

Zvláštnosti dieťaťa , oznam, pre zdravotníka v ŠvP / bolesti hlavy, žalúdka, nechut' k jedlu, pomočovanie, námesačnosť, apod./:

.....

.....

.....

V prípade zdravotných problémov alebo úrazu dáva zákonný zástupca súhlas na podanie bežných liekov (teplota, žalúdočné problémy, poštíňpanie hmyzom, a pod.) a zdravotné ošetrenie v sprievode dospejnej osoby (vedúceho, zdravotníka) do najbližšieho zdravotnického strediska.

Informácie pre vedúceho v tábore

Je dieťa prvý krát v tábore ? vie plávať ?

Odkaz pre vedúceho – danosti, osobitosti, zájmy apod.:
.....
.....
.....
.....

V..... dňa

Podpis zákonného zástupcu