

Příhláška: Letní kemp BAŠ Jedlová
Termín akce: 5. - 9. 8. 2019
Cena akce: člen 2.100,- Kč/ nečlen 2.800,-Kč

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Jméno zákonného zástupce:

Kontakt na zákonného zástupce v průběhu konání akce

tel: email:

Sdělení zák. zástupce vedoucímu pobytu o individuálních zvláštěnostech či zdravotních potížích dítěte
(v případě podávání léků vedoucím pobytu - souhlas od lékaře):

Závažná onemocnění:

Plavec:	ANO (uplave aspoň 50 m)	NE
Nevolnost v dopravních prostředcích:	ANO	NE

Tábor lze platit bezhotovostně přes bankovní účet:

číslo účtu: **107- 1695800227/0100**, variabilní symbol: **902019** , specifický symbol: **datum narození účastníka**
a do poznámky uveďte **BAŠ KEMP JEDLOVÁ 2019** a **jméno účastníka**

Hotově můžete platit v kanceláři SI na adrese Palackého 205, Rumburk., tel: 603 245 775.

Odevzdat přihlášku na sekretariátu, nebo jan.sisulak@sinstitut.cz a uhradit pobyt je nutné nejpozději do 30. 4. 2019. (V den splatnosti musí být platba připsaná na účet SI).

Stornopoplatky:

- a) V případě náhradníka bude vrácena celá částka (musí si zajistit účastník sám).
 - b) odhláška do 30 dnů před zahájením pobytu – uhrazená hodnota pobytu bude vrácena ve výši 100%
 - c) odhláška do 15 dnů před zahájením pobytu – uhrazená hodnota pobytu bude vrácena ve výši 50%
- V ostatních případech propadá uhrazená hodnota poukazu ve prospěch Schrödingerova institutu a tyto finanční prostředky budou použity pro konání pobytu, nebo další činnosti institutu.

S podpisem přihlášky současně beru na vědomí a souhlasím s následujícími body:

1. Souhlasím s účastí mého dítěte na pobytové akci pořádané SI.
2. Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby pobytové akce (jméno, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000Sb. o ochraně osobních údajů.
3. Jsem si vědom/a toho, že na pobytovou akci nemůže být vysláno dítě, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a dítě, které by mohlo zdravotně ohrozit ostatní děti.
4. Beru na vědomí, že léky, které nebudou uvedeny v tomto dotazníku, nebudou dítěti podávány.
5. Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době trvání pobytové akce na vybavení SI, popřípadě na majetku třetích osob. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.
6. Prohlašuji, že v případě závažného onemocnění nebo úrazu zajistím odvoz svého dítěte domů. Jinak bude umístěno do nemocnice v místě pobytu.
7. Podpisem souhlasím s pořizováním fotografií a videomateriálu svého dítěte pro potřebu SI a jejich zveřejněním na webových/facebookových stránkách organizace.
8. Nezatajuji nic, co by mohlo být překážkou plné účasti dítěte na pobytové akci.
9. Souhlasím se storno poplatky v případě odhlášení mé dcery/syna z pobytové akce pořádané Schrödingerovým Institutem.
10. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto prohlášení nebylo pravdivé.

V..... Datum, podpis zákonného zástupce.....