

**Příhláška:** Letní příměstský kemp BAŠ - Varnsdorf  
**Termín akce:** 12. - 16. 8. 2019  
**Cena akce:** člen 550,- Kč/ nečlen 780,-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 zvláštích 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  
Doprava: A) Individuální B) Organizovaná: Šluknov Rumburk Krásná Lípa

Tábor lze platit bezhotovostně přes bankovní účet:

číslo účtu: **107-1695800227/0100**, variabilní symbol: **892019**, specifický symbol: **datum narození účastníka**  
a do poznámky uveďte: **Letní příměstský kemp BAŠ a jméno účastníka**

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

**Odevzdat přihlášku na sekretariát, nebo jan.sisulak@sinstitut.cz a uhradit pobyt je nutné nejpozději do 30. 5. 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 akce (jméno, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000Sb. o ochraně osobních údajů.
3. Jsem si vědom(a) toho, že na 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 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 akce.
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 akci.
9. Souhlasím se storno poplatky v případě odhlášení mé dcery/syna z 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.....