**Volnočasové centrum v Opatově, příměstský tábor pro mladší děti**

**PŘIHLÁŠKA**

**ZDRAVOTNÍ STAV:** uveďte informace o zdravotním stavu DÍTĚTE, alergie atd. a jak postupovat v případě potíží nebo cokoliv si myslíte, že by měl vedoucí vědět:

Jinak podepisujete, že vaše **dítě nemá zdravotní potíže, které by omezovaly jeho účast na táboře.**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé. Zákonný zástupce je povinen informovat o změnách uvedených údajů při přihlášení (tel. číslo, zdr. stav…). V případě hrubého nebo opakovaného porušení pokynů, je vedoucí oprávněn vykázat účastníka z akce, bez nároku na vrácení peněz (Provozní a organizační řád Volnočasového centra v Opatově (bod 15. a 16.). Při přihlášení po 12. 7. 2021 nebude mít dítě od organizátora zajištěné připojištění, beru na vědomí.

**Zákonný zástupce souhlasí s fotografováním/natáčením dítěte v rámci činností, s archivací těchto materiálů a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti (fb, tisk, internet)…**  --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PRAVIDLA v souvislosti s opatřeními proti šíření onemocnění Covid-19:

- **organizátor tábora zajistí antigenní testování** (samotest z kraje nosu) **v pondělí 19. 7.**, označené testy týden uschová a evidenci dětí uchová po dobu 30 dní. Samotný výtěr z nosu provede rodič, organizátor, starší dítě samo s dopomocí, centrum bude otevřeno od 7.30 h.

NEBO - účastník absolvoval antigen. test (max. 72 h před zač. tábora), nebo PCR test (max. 7 dnů před) a zák. zást. doloží potvrzení o tomto testu na začátku tábora.

**Vzhledem ke zvýšené potřebě ochrany zdraví v kolektivu se rodič podpisem na této přihlášce zavazuje k čestnému jednání a ohleduplnosti, tj. dítě posílá na tábor zdravé a pořadatel si vyhrazuje právo nepřijmout dítě s příznaky jakékoli nemoci.** --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Seznámil/a jsem se s výše uvedenými informacemi a programem k příměstskému táboru (zvláštní list)** **a souhlasím.**

Jméno dítěte/dětí: ………………………………………………………………… věk: ……………..

rodné číslo: ……………………………………. bydliště:………………………………………………….

zdr. pojišťovna: ……………………………… telefon rodič: …………………………………........

Kinedryl: potřebuje - nepotřebuje (zakroužkujte)

Podpis zák. zástupce: …………………….… V Opatově dne: ……………………………