

Pionýr, z. s. - Pionýrská skupina Tuláci Klatovy  
Koperníkova 847  
339 01 Klatovy  
www.tulaciklatovy.cz

## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ PIONÝRSKÝ TÁBOR 2020

Pořadatel tábora: Pionýr, z. s. - Pionýrská skupina Tuláci Klatovy, Koperníkova 847, Klatovy, IČO 66344671

Bankovní spojení: 820151349/0800

### Údaje účastníka tábora:

Jméno a příjmení:	Datum narození:	Zdravotní pojišťovna:
Bydliště (ulice, čp., město, PSČ):	Telefon účastníka:	E-mail účastníka:
Škola:	Třída:	Číslo OP (věk 15+):
Člen PS Tuláci Klatovy ano - ne	Velikost trička (zakroužkujte), dětské číslo uveďte sami: XS - S - M - L - XL - XXL	

### Údaje rodičů (zákonných zástupců):

**Matka:**

**Otec:**

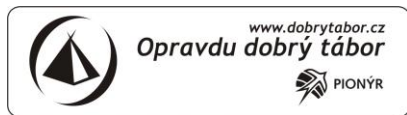
Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Telefon:	Telefon:
E-mail:	E-mail:
Zaměstnavatel:	Zaměstnavatel:
Žádám o příspěvek zaměstnavatele: ano - ne	Žádám o příspěvek zaměstnavatele: ano - ne

### Přihlašuji závazně své dítě na letní pionýrský tábor v termínu:

11. 7. - 18. 7.2020 (7 dní)

11. 7. - 25. 7. 2020 (14 dní)

<b>Účastnický poplatek:</b> 7 dní: 2400 Kč 14 dní: 3400 Kč Kdo má zaplacené členské poplatky, sleva 500 Kč.	<u>Pokud mé dítě z jakýchkoli důvodů na tábor nenastoupí, zavazuji se uhradit stornoplatek v následující výši:</u> * 500 Kč v době do 14 dní před zahájením tábora * 1000 Kč v době kratší
--	--



Pionýr, z. s. - Pionýrská skupina Tuláci Klatovy  
Koperníkova 847  
339 01 Klatovy  
www.tulaciklatovy.cz

Je mi známo, že v případě závažného porušení táborového řádu může být účastník na základě rozhodnutí vedení tábora vyloučen. V takovém případě hradí rodiče účastníka nebo jeho zákonný zástupce veškeré náklady s ukončením pobytu spojené. Provozovatel nehradí alikvótní část účastnického poplatku. Provozovatel neručí za ztráty a zničení cenností (drahé kovy, elektronika apod.).

Všichni účastníci tábora jsou pojištěni proti úrazu u pojišťovny Kooperativa a.s.

Prohlašuji tímto, že jsou mi známy dispozice provozu letního tábora. Informace týkající se zdravotního stavu účastníka a potvrzení od lékaře odevzdám nejpozději v den nástupu účastníka na tábor. Současně prohlašuji, že telefonické spojení uvedené v této přihlášce je po dobu konání tábora platné, a že v případě závažných zdravotních problémů účastníka nebo v případě vyloučení účastníka z tábora zajistím odvoz účastníka z tábora nejpozději do 24 hodin od oznámení této skutečnosti. Dále se zavazuji uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele tábora, případně dalších účastníků tábora, které mé dítě způsobí.

Potvrzuji správnost údajů uvedených v této přihlášce a jsem připraven na vyzvání zodpovědné osoby sdružení Pionýr správnost údajů doložit. Dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby sdružení Pionýr se sídlem Praha 1, Senovážné náměstí 977/24, jako správce, prostřednictvím svých organizačních jednotek zpracovávalo, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, osobní údaje uvedené v tomto dokumentu. Správce je oprávněn zpracovávat osobní údaje prostřednictvím svých zpracovatelů, přičemž беру на vědomí, že takto určený zpracovatel či zpracovatelé již nepodléhají mému dalšímu souhlasu. Správce může používat osobní údaje ke své činnosti v souladu se Stanovami zapsaného spolku Pionýr, a to v nutném rozsahu pro svou činnost. Souhlas uděluji na dobu neurčitou, do odvolání tohoto souhlasu, případně do doby jednoho roku po ukončení LPT. беру на vědomí, že svůj souhlas mohu kdykoliv písemně odvolat a správce údaje do jednoho roku zlikviduje. Způsob zpracování údajů řeší vnitřní směrnice Pionýr, z. s..

Souhlasím s tím, aby Pionýr, z. s. - Pionýrská skupina Tuláci Klatovy se sídlem Koperníkova 847, Klatovy a Pionýr, z. s. se sídlem Senovážné náměstí 977/24, Praha 1 jako správci údajů používali na akci pořázené videozáznamy a fotografie zachycující podobu výše uvedeného dítěte k dokumentaci a propagaci své činnosti. Souhlas uděluji na dobu 10 let.

**ANO/NE**

Souhlasím s tím, aby Pionýr, z. s. Pionýrská skupina Tuláci Klatovy se sídlem Koperníkova 847, Klatovy jako správce údajů používala uvedené kontaktní údaje účastníka a osob vykonávajících rodičovskou odpovědnost k zasílání informací o činnosti spolku a nabídek na další aktivity. Souhlas uděluji na 2 roky.

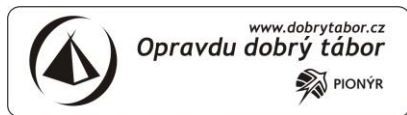
**ANO/NE**

беру на vědomí, že své souhlasy mohu písemně kdykoliv odvolat a správce mé údaje do jednoho roku zlikviduje. Způsob zpracování údajů řeší interní směrnice Pionýra, z. s.

Potvrzuji, že je dítě řádně očkováno.

V..... dne.....

.....  
čitelný podpis zákonného zástupce účastníka



Pionýr, z. s. - Pionýrská skupiny Tuláci Klatovy  
Koperníkova 847  
339 01 Klatovy  
www.tulaciklatovy.cz

# LIST ÚČASTNÍKA

Letního tábora PS Tuláci Klatovy ve dnech od 11. 7. do 18.7.2020/25. 7. 2020

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Zdravot. pojišť. : .....

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA TÁBORA:

Prohlašuji, že výše uvedené dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

.....

Datum, podpis zákonného zástupce dítěte

Pozn. Toto prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu a zákonný zástupce, popř. účastník tábora je odevzdá spolu s průkazem zdravotní pojišťovny při nástupu na tábor.

## ADRESY POBYTU ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

(rodičů či jiných k péči o dítě pověřených osob) dosažitelných v době trvání tábora. Kdo je oprávněn případně převzít dítě v době trvání tábora.

1. Jméno a příjmení:.....

Telefon:.....

Adresa:.....

.....

2. Jméno a příjmení:.....

Telefon:.....

Adresa:.....

.....

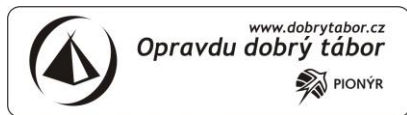
## POZNÁMKY KE ZDRAVOTNÍMU STAVU ÚČASTNÍKA

(užívané léky, alergie, zdravotní či jiná omezení)

Dítě je plavec/ částečný plavec/ neplavec

.....

čitelný podpis zákonného zástupce dítěte



Pionýr, z. s. - Pionýrská skupiny Tuláci Klatovy  
Koperníkova 847  
339 01 Klatovy  
www.tulaciklatovy.cz

## INFORMACE PRO RODIČE LETNÍ TÁBOR PS TULÁCI KLATOVY 11. 7. - 18./25. 7. 2020

Vážení rodiče,

před vyplněním přihlášky na letní tábor prosím, pečlivě pročtete tento informační leták. Najdete v něm informace týkající se provozu tábora, údaje potřebné pro zaplacení tábora, kontakt na vedení tábora a další. Pokud budete mít další dotazy, rádi Vám je zodpovíme po schůzkách. Můžete nás samozřejmě kontaktovat také telefonicky nebo e-mailem.

Pokud se rozhodnete přihlásit Vaše dítě na náš tábor, prosím Vás o vrácení vyplněné přihlášky co nejdříve, nejpozději do **15. 4. 2020**

Počet zájemců převyšuje kapacitu tábora, přednost mají vždy členové naší pionýrské skupiny. Pokud nebude přihláška včas odevzdána, bude volné místo nabídnuto ostatním zájemcům.

Děkuji za pochopení a věřím, že letní tábor bude pro Vaše dítě nezapomenutelným a krásným zážitkem.

Jan Šašek  
Hlavní vedoucí tábora

### Termín tábora : sobota 11. 7. - 18./25. 7.2020

nástup: sobota **11. 7. 2020 9.00 - 11.00**

odjezd: sobota **18. 7. 2020** kolem **18. hodiny** po ukončení programu na návštěvním dni  
**25. 7. 2020** po **10. hodině**, počítejte s pomocí při bourání tábora

Týdenní běh je určen pro děti do 3. třídy ZŠ. Děti, které mají ukončenou 3. třídu si mohou vybrat, zda se zúčastnit celého tábora nebo pojedou pouze na týden. Respektujte dny zahájení a konce tábora.

Jako každý rok vás prosíme o pomoc při stavění tábora. To bude **čtvrtek 9. 7., pátek 10. 7. vždy kolem 17. hodiny.**

### DOKUMENTACE

Při nástupu na tábor musíte odevzdat tyto doklady:

- \* **posudek o zdravotní způsobilosti dítěte** (potvrzuje lékař, platí na jeden rok na všechny dětské pobytové akce)
- \* **list účastníka** (vyplňuje zákonný zástupce)
- \* **kopii průkazu zdravotní pojišťovny**

Potřebné formuláře naleznete na webových stránkách v sekci Ke stažení.

### PLATBA

Prosíme Vás o zaplacení tábora jedním z následujících způsobů:

- 1) Převodem z Vašeho účtu na náš účet v České spořitelně
- 2) V hotovosti před zahájením tábora nebo nejdříve při příjezdu na tábor
- 3) Pokud chcete fakturu pro zaměstnavatele, napište si o ní na mail [tulaci@tulaciklatovy.cz](mailto:tulaci@tulaciklatovy.cz)

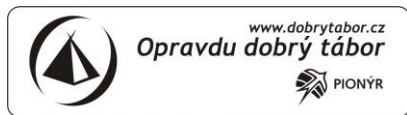
#### Informace pro platbu:

účet příjemce platby: letní tábor  
konstantní symbol: nemusí být  
variabilní symbol: datum narození dítěte  
částka: dle přihlášky

Česká spořitelna č.ú. **0820151349/0800**

### SEZNAM VĚCÍ

Bude včas zveřejněn na našich internetových stránkách [www.tulaciklatovy.cz](http://www.tulaciklatovy.cz) v části Ke stažení



Pionýr, z. s. - Pionýrská skupiny Tuláci Klatovy  
Koperníkova 847  
339 01 Klatovy  
www.tulaciklatovy.cz

## KONTAKTNÍ ÚDAJE

Adresa tábora: Jméno dítěte

Brandovi  
Koperníkova 847  
339 01 Klatovy

Dopisy a balíčky lze posílat prostřednictvím České pošty nebo přivést osobně na uvedenou adresu a dát do schránky, balíčky lze dát dozadu na terasu a ve schránce nechejte vzkaz, že je tam balíček. Napište dětem několikrát během tábora, budou mít radost!

## Kontakt na vedoucí tábora:

Jan Šašek tel.: 731 553 693  
e-mail: tulaci@tulaciklatovy.cz (ne během tábora)

Táborová kuchyně - v době tábora je na tomto čísle vždy někdo k dispozici **721 966 028**

## NAŠE PRAVIDLA

Návštěvy rodičů na táboře umožňujeme pouze ve stanoveném termínu. Pro letošek to vychází na sobotu 18. 7. 2020. Začátek návštěv bude v 16.00, dočkáte se zajisté opět nějakého programu, budete se moci s dětmi potěšit. Návštěvy končí kolem 19. hodiny. Můžete si s dětmi dopisovat, v případě potřeby telefonicky kontaktovat táborovou kuchyni, pokud to bude nezbytné, samozřejmě Vám dítě dáme k telefonu nebo vyřídíme vzkaz. Nedoporučujeme, aby měly děti na táboře vlastní mobilní telefon. Samozřejmě, že v případě jakýchkoliv potíží bychom Vás sami kontaktovali. Prosíme Vás, respektujte naše pravidla, nebo si vyberte jiný tábor.

## Zdravotní péče v průběhu tábora

Při nástupu na tábor od vás převezmeme list účastníka, na který prosím napište veškerá omezení, alergie a časté zdravotní potíže, popř. obvyklý postup jejich léčby. Pokud dítě pravidelně užívá nějaké léky, napište prosím na krabičku čitelně jméno dítěte a dávkování a předejte nám léky. I když jsou děti zvyklé užívat léky samy (např. vakcíny atd.), při nabitém táborovém programu na ně zapomínají, proto jim je zdravotník dává sám. Běžné potíže (úpal, nevolnost, slabé nachlazení...) řeší zdravotník. Při vážnějších problémech (vysoké horečky, nakažlivé onemocnění, popř. poranění...) Vám zavoláme, abyste odvezli dítě k jeho praktickému lékaři, který pak rozhodne, může-li dítě dál zůstat na táboře nebo ne.

## Ubytování

je zajištěno ve stanech s podsadou na pevné posteli s molitanem. Účastníci musí mít vlastní spacák a prostěradlo.

## Stravování

Je zajištěno 5x denně (snídaně, oběd, svačina, večeře, druhá večeře), pitný režim je zajištěn celý den - děti mají neustále k dispozici nádobu se šťávou nebo čajem (dle počasí). Děti musí mít vlastní ešus, lžičku a hrneček (nejlépe plastový, nerozbije se a nepálí tolik jako plecháček).

## Hygiena

Veškerá hygiena probíhá v umyvárně pod rybníkem. Minimálně 1x za týden se v kotli nad ohněm ohřívá voda na mytí. K čištění zubů je v umyvárně k dispozici nádoba s pitnou vodou. Za táborem jsou suché záchody, kde je k dispozici voda na mytí rukou.

## Táborový program

Denní režim je stanoven s ohledem na fyzickou zátěž a věk dětí. Program je zaměřen především na poznávání přírody, pobyt v ní, tábornické dovednosti, sport, výlety a hry, preferujeme aktivity zaměřené na týmovou spolupráci a všestranný rozvoj osobnosti dítěte.



Těšíme se, dospělí Tuláci

# PIONÝR

# POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI

---

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:.....

Datum narození : .....

Adresa bydliště : .....

.....

## **Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci (letní tábor) :**

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

## **Potvrzení o tom, že dítě**

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkování ANO - NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh) .....
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) .....
- d) je alergické na .....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) .....

Datum vydání posudku: .....

Podpis, jmenovka lékaře, razítko zdravot.zařízení : .....