

## PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR s výukou plavání „Námořníci z Olešné“

### Pořadatel:

Sportplex Frýdek-Místek, s.r.o., Na Příkopě 3726, 738 01 Frýdek-Místek

IČO: 26829495

DIČ: CZ26829495

Bankovní spojení: 236811918/0300

### Středisko

Aquapark Olešná, Nad Přehradou 2290, 738 01 Frýdek-Místek

### Místo konání

**Krytý a letní aquapark Olešná**, Nad Přehradou 2290, 738 01 Frýdek-Místek

### V termínu\*:

**10.-14. 7. 2017**

**17.-21. 7. 2017**

\*Prosím ZAKROUŽKUJTE vybraný termín.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození dítěte: .....

Rodné číslo dítěte: .....

Zdravotní pojišťovna dítěte: .....

Bydliště dítěte: .....

Telefon/e-mailová adresa zákonného zástupce (uveďte alespoň dva telefonní kontakty):

.....

Zdravotní stav dítěte: .....

Dítě trvale užívá tyto léky: .....

Zdravotní omezení dítěte, speciální dieta, alergie:

.....

Velikost trička: S      M      L      XL

Typ trička:      dívčí      chlapecké

\* prosím zakroužkujte vybrané

**Pro rezervaci místa zaplat'te do 7 dnů od odeslání přihlášky celou částku „táborného“ ve výši 2 150 Kč**, bankovním převodem na účet č.: 236811918/0300

Variabilní symbol: termín tábora

Zpráva pro příjemce: jméno a příjmení dítěte

Částku je nutné uhradit nejpozději do 14 dnů před nástupem na příměstský tábor. **Připsáním platby na účet je dítě automaticky přihlášeno.**

V souvislosti s ustanoveními Zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, dávám svým podpisem souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních údajů, až do doby jejich archivace a skartace.

### **Doručujeme sjednat dětem individuální úrazové pojištění.**

#### **Potvrzení:**

Potvrzuji odesláním přihlášky, že moje dítě je schopno po zdravotní a psychické stránce absolvovat příměstský tábor, a že netrpí žádnou infekční či jinou chorobou, která by mohla ohrozit zdraví ostatních účastníků příměstského tábora.

#### **Souhlas se zpracováním osobních údajů:**

Odesláním přihlášky souhlasím se shromažďováním, zpracováním a uchováním uvedených osobních údajů společností Sportplex Frýdek-Místek, s.r.o. výhradně pro účely přihlášení a evidence účasti dítěte na příměstském táboře. Tento souhlas uděluji ke všem osobním údajům obsaženým v tomto formuláři, a to po dobu trvání účelu zpracování. Zároveň jsem si vědom/a svých práv podle § 12 a § 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (zejm. práva přístupu k informacím, opravu a doplnění).

Uvedené údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně.

#### **Odesláním přihlášky souhlasím s pořizováním fotografií dítěte z průběhu táborových aktivit a jejich zveřejněním na oficiálních webových stránkách a soc. sítích samotného tábora a aquaparku Olešná.**

Odesláním přihlášky zároveň potvrzuji, že jsem se seznámil/a s provozním řádem příměstského tábora, jehož znění je zveřejněno na [www.aquapark-olesna.cz](http://www.aquapark-olesna.cz)

#### **Platební a storno podmínky**

**Platbu** je možné uhradit pouze bezhotovostně na č. ú.

Platbu je možno provést ve dvou splátkách (50/50) tak, že druhá splátka je uhrazena nejpozději 7 dní před začátkem zvoleného turnusu.

#### **Storno poplatky:**

*Odhlášení 30–50 dní před zahájením tábora vracíme celou částku 100%*

*Odhlášení 29–15 dní před zahájením tábora vracíme 50%*

*Odhlášení 14–7 dní před zahájením tábora vracíme 25%*

*Odhlášení 6 a méně dní před zahájením tábora se platba nevrací.*

*Účast náhradníka, např. v případě nemoci dítěte, je možná, až do dne nástupu na tábor.*

**Vyplněnou přihlášku (vč. podpisu zákonného zástupce dítěte) zašlete v příloze elektronicky (v podobě skenu) na adresu: [taborsportplex@seznam.cz](mailto:taborsportplex@seznam.cz)**

Na požádání vystavíme daňový doklad/potvrzení o účasti na příměstském táboře zejména pro uplatnění u pojišťoven, příspěvků u zaměstnavatele nebo sociálních příspěvků. Toto potvrzení vydáváme na základě včasné úhrady příměstského tábora.

V....., dne.....

Podpis zákonného zástupce.....

## Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Jméno a příjmení zástupce, telefon:

.....

*Souhlasím, aby byl/a můj syn/má dcera ..... vyzvedáván/a po ukončení programu příměstského tábora jinou osobou než zákonným zástupcem.*

Jméno a příjmení osoby pověřené k vyzvedávání, telefon:

.....

Vztah k dítěti: .....

To prohlášení je platné po dobu konání příměstského tábora Námořníci z Olešné v době: od..... do.....

Datum: .....

Podpis zákonného zástupce: .....