|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA** | | | | | |
| **na letní stanový tábor**  **„Hrdinové“** | | | | | |
| POŘADATEL: | | KONTAKTY: | | | |
| **Moravskoslezští táborníci (MST), z. s.** | | mobil: +420 604 830 283 | | | |
|  | | e-mail: zgazar@email.cz | | | |
| **IČ: 60780100** | | [www.mstbruntal.cz](http://www.mstbruntal.cz/) | | | |
| ÚDAJE O TÁBORU: | | PLATEBNÍ ÚDAJE/BANKOVNÍ SPOJENÍ: | | | |
| termín konání: | od 14.7.2024 do 26.7.2024 | cena pobytu: | | | **4 900,- Kč** |
| místo konání: | Víska u Jevíčka | bankovní účet: | | | 2501405515/2010 (Fio banka) |
| hlavní vedoucí: | Mgr. Antonín Zgažar | variabilní symbol: | | | RČ dítěte bez posledních 4 čísel |
| zástupce hlav. ved.: | Mgr. Karel Mašlík | **splatnost:** | | | **30.6.2024** |
| **1. OSOBNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA** (dítěte) | | | | | |
| Jméno, popřípadě jména a příjmení: | | | | | |
| Ulice a číslo domu: | | Obec, město: | | | |
| PSČ: | Datum narození: | | | | Rodné číslo: |
| **2. OSOBNÍ ÚDAJE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ** | | | | | |
| Jméno, popřípadě jména a příjmení matky: | | Telefon: | | | E-mail: |
| Jméno, popřípadě jména a příjmení otce: | | Telefon: | | | E-mail: |
| **3. ZDRAVOTNÍ POJIŠTĚNÍ ÚČASTNÍKA** | | | | | |
| Zdravotní pojišťovna účastníka: | | | | | Kód pojišťovny: |
| **4. PODMÍNKY PRO PŘIHLÁŠENÍ NA TÁBOR** | | | | | |
| Tábor je určen pro děti a mládež ve věku od 6 do 16 let, pro pravidelné účastníky do 18 let  Nedílnou součástí této přihlášky jsou tyto dokumenty:  **Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte** (příloha č. 1), který je nutné nechat potvrdit dětským lékařem  a vyplněný odevzdat zároveň s přihláškou.  **Prohlášení o udělení souhlasu se zpracováním osobních údajů a pořizováním fotografických záznamů** (příloha č. 2) vyplněné odevzdat zároveň s přihláškou.  **Prohlášení zákonných zástupců dítěte** (příloha č. 3) vyplněné odevzdat v den odjezdu na tábor.  Pokud uvedete svůj e – mail, budou Vám zmíněné dokumenty zaslány elektronicky. | | | | | |
| **5. INFORMACE K CENĚ A PLATBĚ TÁBORA** | | | | | |
| Cena tábora zahrnuje veškerý pobyt, dopravu autobusem z Bruntálu a zpět, stravu, výlety (včetně vstupného) a úrazové pojištění. | | | | | |
| Cenu pobytu uhraďte bankovním převodem (viz Platební údaje/ bankovní spojení). | | | | | |
| Stornovací poplatky: **od přihlášení do 30.6.2024 činí stornovací poplatek 500 Kč,** poté až do odjezdu na tábor za již zaplacené služby. Pokud rodiče zajistí náhradníka za své nejedoucí dítě, bude jim, nebo organizaci, která za ně platila, vrácena celá částka. | | | | | |
| **6. SOUHLAS RODIČŮ** | | | | | |
| **Souhlasím s výše uvedenými podmínkami a závazně přihlašuji své dítě na letní stanový tábor MST**  **ve Vísce u Jevíčka ve dnech 14.7.2024 až 26.7.2024.** | | | | | |
| V ………………………......................................................... dne…................................... | | | | | |
|
|
| Podpis rodičů (zákonných zástupců) ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
|
|
| **7. ZAMĚSTNAVATEL** | | | | | |
| Budeme žádat vystavení faktury pro zaměstnavatele: ano\* - ne\* | | | | | |
| Pokud ano, vyplňte prosím následující údaje: | | | | | |
| **Organizace – zaměstnavatel (úplný název):** | | | | | |
| Adresa organizace – zaměstnavatele: | | | | IČ: | |
| Jedná se o zaměstnavatele matky\* - otce\* dítěte. | | | | | |
| FAKTURU | | | | | |
| 1. máme Vám poslat po dítěti   a sami ji odevzdáte Vašemu zaměstnavateli \* | | | b) máme odeslat sami  Vašemu zaměstnavateli \* | | |
| **POZNÁMKA** | | | | | |
| Prostudujte pozorně celou přihlášku, informace a pokyny.  (\* nehodící se škrtněte) | | | | | |