

Závazná přihláška na horolezecké soustředění

Organizátor: spolek Horský klub Frýdek-Místek; IČ: 6007970
Pionýrů 800 738 01 Frýdek-Místek

Kontaktní adresa: Dušan Matunák, I.P.Pavlova 1361, 738 01 Frýdek-Místek
horsky.klub@email.cz, tel: 777 105 460

Termín konání: Ne 16.8. – Ne 23.8. 2018

Místo: Českomoravská vrchovina – Blatiny

Cena pobytu: =4.000,-Kč
č. Účtu: 2101423677 / 2010 (fio banka)
KS: 2020, zpráva pro příjemce: Blatiny 2020 + příjmení/
termín uhrazení: do 31.7.2020

Jméno a příjmení účastníka:

Rodné číslo: věk: zdrav. pojišťovna:

Adresa trvalého bydliště: PSČ:

Rodičové / zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: 

Jméno a příjmení: 

Kontaktní telefon a adresa v době konání soustředění:

Dítě má tyto zdravotní problémy a omezení:

.....

Dítě bere pravidelně tyto léky / uveďte jaké a kdy / :

.....

Další závažné informace:

.....

Při předčasném odjezdu ze soustředění může být dítě vydáno těmto osobám (uveďte jméno, příjmení a číslo OP):

.....

Dítě je plavec částečný plavec neplavec

V případě závažného porušení řádu soustředění může být účastník ze soustředění vyloučen. V takovém případě hradí rodiče účastníka, nebo jeho zákonný zástupce veškeré náklady s ukončením pobytu spojené. Provozovatel nevrací alikvotní část ceny soustředění.

Všichni účastníci soustředění jsou pojištěni pro případ úrazu. Organizátor soustředění neručí za ztráty a zničení cenností (drahé kovy, elektronika apod.).

Prohlášení rodičů:

Prohlašuji tímto, že jsou mi známy dispozice provozu soustředění a že jsem v této přihlášce uvedl/a veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte a že případné změny zdravotního stavu, zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením soustředění. Současně prohlašuji, že je telefonické spojení uvedené na přihlášce pro dobu konání soustředění platné a že v případě závažných zdravotních problémů dítěte nebo vážných kázeňských přestupků zajistím odvoz dítěte ze soustředění nejpozději do 24 hodin. Dále se tímto zavazuji uhradit veškeré případné škody na majetku organizátora, případně dalších účastníků soustředění, které zde uvedené dítě *úmyslně* způsobí.

Dne:

.....
podpis rodičů (zákonného zástupce)

Nedílnou součástí závazné přihlášky je:

fotokopie očkovacího průkazu
fotokopie průkazu zdravotní pojišťovny
závazný pokyn dětského lékaře

...závazný pokyn lékaře nesmí být starší jak 2 roky, pokud nenastaly situace mající vliv na zdravotní způsobilost dítěte

Závazný pokyn lékaře

V souladu se zdravotními předpisy pro hromadné zotavovací akce rozhoduji závazně, že

..... RČ:

se může účastnit letního dětského soustředění/ rekreace.

Dítě prodělalo podle zdravotních záznamů tyto choroby:

Má tato zdravotní omezení:

Alergie na: (pro případ lékařského ošetření uveďte, prosím, zvláště alergické reakce na podané léky)

.....

Dne:

.....
razítko a podpis lékaře