

# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA na letní dětský tábor

**ORGANIZÁTOR:** Duha Alternativní Zóna (dále jen Duha AZ)  
Libušínská 171/6, 591 01 Žďár nad Sázavou  
IČO: 670 24 629,  
registrace: VSP/1 – 3086/90 R ze dne 28. 2. 1990



**MÍSTO:** táborová základna Údolí Slunce poblíž Železných Horek

**TERMÍN:** 2. 7. – 15. 7. 2017

**CENA TÁBORA:** 2 800 Kč pro členy Duhy AZ; 3 000 Kč pro nečleny Duhy AZ;  
1.500 Kč 3. dítě v rodině pro členy Duhy AZ

## ZÁKLADNÍ ÚDAJE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení / přezdívk (oslovení): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_ Třída / škola: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## DALŠÍ DŮLEŽITÉ ÚDAJE O DÍTĚTI:

Je dítě v současnosti členem Duhy AZ?  ANO  NE

Bylo již dítě na tábore (jakémkoliv)?  ANO (\_\_\_\_krát)  NE

Je dítě plavec (uplave alespoň 25 m)?  ANO  NE

Ve stanu by dítě chtělo spát s: \_\_\_\_\_

Jídlo, které dítě odmítá jíst: \_\_\_\_\_

Další důležitá (např. zdravotní) sdělení: \_\_\_\_\_

fotografie dítěte

(jakákoliv aktuální,  
slouží ke zkvalitnění  
práce vedoucích,  
seznámí se s podobou  
dítěte již před  
začátkem tábora)

## KONTAKTNÍ ÚDAJE:

Kontakt s rodiči pro komunikaci v období před táborem (vyplňte alespoň jeden řádek):

Jméno matky: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Jméno otce: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Zaměstnavatel (v případě poskytnutí finančního příspěvku): \_\_\_\_\_

Kontakt na zákonného zástupce dosažitelného v době konání tábora:

Jméno: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

## UJEDNÁNÍ:

Souhlasím, aby se naše dítě zúčastnilo letního tábora organizace Duha AZ od 2. 7. do 15. 7. 2017. Zároveň souhlasím s převzetím odpovědnosti za případné škody způsobené dítětem.

Udílím souhlas k tomu, aby vedení tábora shromažďovalo, zpracovávalo a archivovalo uvedené osobní údaje pro potřeby tábora a po dobu nezbytně nutnou (stanovenou zákonem). Osobní údaje budou chráněny proti zneužití a nebudou poskytnuty třetím stranám.

Souhlasím (i dítě souhlasí) s fotografováním a pořizováním audiovizuálního záznamu dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto materiálů a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti, např. v kronikách, tisku, na internetu atp.

Také potvrzuji úplnost a pravdivost výše uvedených údajů.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

## ZÁZNAMY ORGANIZACE (vyplní vedoucí Duhy AZ):

Přihláška přijata dne: \_\_\_\_\_ Přihlášku převzal: \_\_\_\_\_



