

PŘIHLÁŠKA

na letní tábor oddílů pobytu v přírodě ČTYŘLÍSTEK a KLÍČEK

LETNÍ TÁBOR BRLOH – POD ONDŘEJEM 2026 „PÁN PRSTENŮ“

Hl. vedoucí: Jiří Ambrož, tel: 607104656; ambroz.jiri@jihostroj.cz

pro děti: **od 8 do 15 let**

Datum tábora: **1. – 15. 8. 2026**

adresa tábořiště: **LT Pod Ondřejem, Brloh 38206**

Vyplněnou a naskenovanou přihlášku (pouze strany 1 a 2)
a posudek o zdravotní způsobilosti (potvrzení od doktora) pošlete,
prosíme, na výše uvedený email, nejpozději do 14. 6. 2026



T. J. SOKOL
Kamenný Újezd
Náměstí 138
373 81 Kamenný Újezd
IČ: 62537296

1. Osobní údaje účastníka

Jméno a příjmení:	Datum narození:	Rodné číslo:
Ulice a číslo domu:	Obec, město:	PSČ:

2. Osobní údaje rodičů (u účastníků do 18 let)

Jméno a příjmení otce :	Mobilní telefon:
Jméno a příjmení matky :	Mobilní telefon:

3. Zdravotní pojištění účastníka

Zdravotní pojišťovna účastníka: (kopii kartičky pojišťovny přiložte k „Nástupnímu listu dítěte do tábora“)	Úrazové pojištění?	ANO	NE
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	-----	----

Důležité informace o zdravotním stavu účastníka a jiné důležité informace pro vedení tábora (uveďte prosím takové údaje, na které bychom měli brát ohled při plánování programu tábora, např. omezení v běhu, zdravotní komplikace, plavec/neplavec apod.).

Alergie, léky – název + dávkování

4. Doplňující informace

Dítě s sebou bude mít mobilní telefon (Zvažte, prosíme, zda vůbec mobil zařadíte do vybavení. Dětem, které s sebou telefony budou mít, budou vybrány a uloženy na bezpečném a suchém místě ve srubu)	ANO	NE
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	----

Jméno spolubydlícího ve stanu (pokud jste již s někým domluveni)						
Velikost trička (zaškrtněte příslušnou velikost)	140	152	XS	S	M	L
	Dětské velikosti		Dospělé velikosti			

5. Prohlášení rodičů, souhlas se zpracováním a uchováním osobních údajů, fotografií a videí

Cílem sokolského letního tábora je nabídnout účastníkům zajímavé prožití prázdnin. Během tábora budou účastníci moci poznávat sami sebe, své vrstevníky, pobyt v přírodě, netradiční hry a sporty a tvořivé programy. Po celou dobu tábora bude kladen důraz na učení se sebereflexi, vzájemné pomoci, spolupráci, kamarádství, za souběžného rozvoje tří složek lidské osobnosti – duše, ducha a těla. Tábor je veden ve výchovném duchu, dle sokolských a foglarovských ideálů – dobrovolníky T. J. Sokol, kteří také předem připravují jeho program.

Účast na táboře předpokládá dobrovolnou účast na programu a spolupráci účastníků, respektování táborového řádu, pokynů vedoucích, přátelské chování k ostatním účastníkům, slušnou mluvu a ohleduplnost k přírodě a vybavení tábora. Upozorňujeme na možnost řešit opakované závažné přestupky po domluvě s rodiči i vyloučením z tábora na vlastní náklady účastníka.

Prohlášení:

Přihlašuji své dítě závazně na tábor T. J. Sokol Kamenný Újezd a souhlasím s cílem a programem tábora. Budu respektovat instrukce pořadatele. Jsem si vědom, že bez odevzdání řádně vyplněného „Nástupního listu“ **nebude účastník do tábora přijat. Dávám svým podpisem souhlas se zpracováním a uchováním poskytnutých osobních údajů o dítěti T. J. Sokol, a to po dobu nutnou k realizaci tábora a k interním potřebám T. J. Souhlasím také s tím, že během tábora může mé dítě být foceno či natáčeno a pořízené fotografie či videa mohou být použity k propagaci aktivit T. J. Sokol.**

6. Určení oprávněné osoby dle zákona o zdravotních službách

1. Jako zákonný zástupce nezletilého určuji a zplnomocňuji v souladu se zákonem o zdravotních službách oprávněné osoby za T. J. Sokol, která má právo na informace o zdravotním stavu nezletilého po dobu letního tábora v termínu 1. – 15. 8. 2026
2. Současně určuji, že tyto osoby mohou nahlížet do zdravotnické dokumentace a pořizovat si výpisy či kopie této dokumentace a mají právo být přítomny při poskytování zdravotní péče pacientovi, pokud to charakter daného výkonu umožňuje.
3. Dále rodič bere na vědomí a souhlasí, že v případě potřeby budou veškerá nezbytná ošetření a zákroky provedeny v Nemocnici České Budějovice
4. Oprávněné osoby – Helena Ambrožová, zdravotník tábora; Jiří Ambrož, hlavní vedoucí tábora

7. Poučení o platbě

1. **Cena tábora je 4500,- Kč.** Cena zahrnuje celkový pobyt na táboře (včetně táborového trička s výšivkou).
2. Plaťte prosíme bankovním převodem nejpozději do 10. 7. 2026 na č. ú. **110560885/0300**, u ČSOB, jako variabilní symbol uveďte rodné číslo účastníka a do zprávy pro příjemce uveďte jméno účastníka.
3. Váš zaměstnavatel Vám může přispět na účastnický poplatek. Na tuto možnost se prosím u něj informujte. Potvrzení o přihlášení Vašeho dítěte na tábor Vám rádi vydáme, či vystavíme fakturu dle potřeby.
4. Storno poplatky:
 - Odhlášení do 10. 7. 2026 – vrácení poplatku v plné výši
 - Do 17. 7. 2026 - storno poplatek 30 %
 - Odhlásíte-li účastníka bez udání vážného důvodu (nemoc apod. – nutné doložit lékařským potvrzením) mezi 17. 7. 2026 a začátkem tábora, účtujeme poplatek ve výši 50 %. Při předložení potvrzení Vám vrátíme 100 % účastnického poplatku.

Nástupem účastníka do tábora ztrácíte nárok na vrácení účastnického poplatku.

8. Podpis rodičů/ zákonných zástupců

Prohlašuji, souhlasím a beru na vědomí (vyplní rodič/zákonný zástupce)

V dne Podpis rodiče/ů