

PRIHLÁŠKA DO DETSKÉHO TÁBORA 2021

Na základe tejto prihlášky prihlasujem svoje dieťa do detského tábora v horskom hoteli Biela medvedica v obci Bystrá v termíne **od 4.7.** (nedeľa, začíname večerou) **do 10.7.2021** (sobota, končíme raňajkami).

POVINNÉ ÚDAJE:

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	
Adresa trvalého bydliska:	
Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
Kontaktný email:	
Telefónny kontakt:	

DOPLŇUJÚCE ÚDAJE:

Ukončená trieda na ZŠ v čase konania tábora:	
S kým by chcelo byť dieťa ubytované:	
Má dieťa diétu, pre ktorú potrebuje upravenú stravu? (Ak áno, akú?)	
Kresťanské spoločenstvo, ktoré navštevuje min. 1 rodič dieťaťa:	

* Detský tábor je prednostne organizovaný pre Kresťanské spoločenstvá spadajúce pod služobný dar pastora Jaroslava Kříža.

Dieťa je prijaté do tábora po odovzdaní podpísanej prihlášky a zaplatení zálohy 50 € na osobu najneskôr do 31.5.2021. Celá suma (spolu 100€) musí byť vyplatená ku dňu 25.6.2021.

V zmysle Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov svojím podpisom súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa za účelom poskytnutia služby – letné tábory.

V prípade naplnenia tábora do momentu doručenia prihlášky a zaplatenia zálohy si organizátor vyhradzuje právo vrátiť prihlášku a dieťa do tábora neprijat'

V

Dňa

.....
(podpis zákonného zástupcu)

INFORMÁCIE PRE RODIČA:

Pri nástupe na tábor je potrebné odovzdať:

1/ Prehlásenie o bezinfekčnosti – vyplní a podpíše rodič najskôr 1 deň pred odchodom do tábora alebo priamo v deň nástupu do tábora

2/ Potvrdenie od ošetrojúceho lekára – vyplní a potvrdí ošetrojúci lekár dieťaťa. Potvrdenie nesmie byť staršie ako 1 mesiac pred začiatkom tábora (dátum na potvrdení nie skôr ako 7.6.2021).

3/ Kópiu preukazu poistenca

4/ Informovaný súhlas rodiča - podpíše rodič

Spôsob platby: cez internet-banking alebo prevodom z vašej banky uhradíte platbu za tábor na č. účtu **SK08 0900 0000 0051 5618 2202**. Do doplňujúcich údajov (správa pre prijímateľa) uveďte: DETI_meno dieťaťa, variabilný symbol: 1

Kontakt: Martina Šafaříková, tel. č. 0904 004 830, e-mail: safarik.martina@gmail.com
Prihlášku je možné odovzdať osobne alebo poštou (na adresu Martina Šafaříková, Ludvíka Svobodu 22, 969 01 Banská Štiavnica).