**Dům dětí a mládeže Jednička, Spojených národů 1620, Dvůr Králové n. L., 544 01**

Telefon 499 320 353 info@ddmdvurkralove.cz [www.ddmdvurkralove.cz](file:///%5C%5CDDM%5Cdata%5CT%C3%A1bory%5CPr%C3%A1zniny%202020%5Cwww.ddmdvurkralove.cz)

přihláška na příměstský tábor

**VÝCVIK MALÝCH SOPTÍKŮ**

### **2. – 6. 8. 2021**

Jméno účastníka:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní stav (sdělte vrozené vady, alergie, fyzická a jiná omezení (také ADHD, autismus apod.!):

Plavec:  ano  –  ne  –  částečný    (nehodící se škrtněte)

Jména rodičů: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon matka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon otec:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Na uvedený email Vám budou **zaslány platební podmínky a případné další informace.** Prosíme tedy o čitelné napsání.)

Další důležité informace o dítěti:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stornovací podmínky při platbě tábora:

|  |
| --- |
| **V případě odhlášení z tábora, se vrací procentuální část z uhrazeného poplatku a to s ohledem termín a důvod odhlášení**  |
| **Důvod odhlášení**  | do 31. 5.  | 1 měsíc do tábora | 3 týdny do tábora | 2 týdny do tábora  | 1 týden do tábora | v průběhu tábora |
| Onemocnění či úraz s potvrzením od lékaře či z jiných velmi závažných důvodů | 90% | 90% | 80% | 70% | 60% | alikvotní část\* |
| Odhlášení z jiných důvodů (dovolená, nevyhovující termín …) | 90% | 50% | 50% | 50% | 50% | 0% |
| Neomluvení nebo vyloučení pro hrubé porušení táborového řádu/nekázeň | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |

\*částka po odečtení nákladů za dny, kterých se dítě zúčastnilo a den, ve kterém je dítě odhlášeno + nezbytné náklady dne následujícího

- přihláška se stává závaznou po jejím vyplnění a odevzdání do DDM, teprve poté je dítě přihlášeno na tábor

- poplatek za tábor je nutné uhradit v řádném termínu, jinak bude dítě ze seznamu účastníků tábora vyškrtnuto

Souhlasím s podmínkami přihlášky a storno poplatky **- dne:**  **podpis**

### **----------------------------------------neoddělujte--------------------------------------------**

### **Žádost o příspěvek na tábor z FKSP zaměstnavatele**

### **Budu - nebudu** (nehodící se škrtněte) žádat zaměstnavatele o příspěvek na tábor.

Jestliže ANO, uveďte přesnou adresu podniku, telefon, email a jméno osoby pověřené vyřízením žádosti, pro zaslání vystavené faktury či možnost urgence platby. Vyplněnou žádost odevzdejte do DDM společně s přihláškou (neoddělujte!)

**UPOZORNĚNÍ:** V PŘÍPADĚ, ŽE BUDE TÁBOR ČÁSTEČNĚ NEBO ZCELA HRAZEN Z PŘÍSPĚVKU ZAMĚSTNAVATELE, BUDE TENTO ZDROJ FINANCOVÁNÍ UVEDEN NA VŠECH POTVRZENÍ O PLATBĚ (např. PRO ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNU apod), KTERÉ BUDE DDM V SOUVISLOSTI S PLATBOU TÁBORA NA ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ VYSTAVOVAT.

### Název zaměstnavatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Fakturační adresa firmy: IČO/DIČO: \_\_\_\_\_

### Zodpovědný pracovník.: tel.: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zaměstnance čerpajícího benefit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Výše poskytovaného benefitu (částka, na kterou má být faktura vystavena) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte, přihlášeného na letní příměstský tábor:**

Podepsáním přihlášky na tábor zároveň potvrzuji, že jsem si vědom toho, že mé dítě bude informováno o pokynech bezpečnosti ochrany zdraví a bude seznámeno s vnitřním řádem DDM a táborovým řádem.

V případě porušení BOZ, táborového nebo vnitřního řádu může být účastník tábora, na základě rozhodnutí vedení tábora, z tábora vyloučen. V takovém případě hradí rodiče účastníka veškeré náklady s ukončením jeho pobytu spojené. Provozovatel nevrací alikvotní část účastnického poplatku.

V…………………………………

dne……………………… podpis zákonného zástupce dítěte ………………………………

**Prohlášení odpovědnosti za škody:**

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době trvání příměstského tábora na vybavení DDM a prostor, které souvisí s činností na táboře. V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V…………………………………

dne……………………… podpis zákonného zástupce dítěte ………………………………

**Souhlas se zpracováním a zveřejněním osobních údajů – fotografie dítěte**

Ve smyslu zákona ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů **souhlasím** s použitím, zpracováním a se zveřejněním podobizny dítěte (fotografie), kterého jsem zákonným zástupcem ve veřejných přístupných prostorách Domu dětí a mládeže, na webových stránkách v propagačních materiálech DDM, tisku a tiskovinách Svůj souhlas dávám na dobu 10 let a beru na vědomí, že souhlas je možné kdykoliv odvolat před uplynutím dané lhůty, a to prostřednictvím e-mailu zasláním žádosti na adresu info@ddmdvurkralove.cz nebo písemnou formou zasláním na adresu organizace Dům dětí a mládeže Jednička, Spojených národů 1620, 544 01 Dvůr Králové nad Labem.

Správce prohlašuje, že v případě písemné žádosti subjektu údajů o ukončení zpracování před uvedenou lhůtou, budou její osobní údaje vymazány ve lhůtě 30 dnů od doručení odvolání souhlasu.

V…………………………………

dne……………………… podpis zákonného zástupce dítěte ………………………………

 ***zde oddělte a níže uvedené informace si ponechte***

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Řádně vyplněnou a podepsanou přihlášku odevzdejte do DDM Jednička co nejdříve. Po odevzdání vyplněné přihlášky bude dítě považováno za přihlášené. Poplatek za tábor je nutné uhradit nejpozději do 31. 5. 2021, a to vložením částky 1 300 Kč pod správným variabilním symbolem a dle zaslaných platebních podmínek (obdržíte po odevzdání přihlášky do DDM) na účet DDM Jednička ČSOB 194470229/0300.

Případné dotazy u Mgr. Ivety Hanušové, tel. 775 320 353, email: info@ddmdvurkralove.cz