**KARTA DÍTĚTE**

**Místo konání: Nuzice**

**Termín: 13.7. – 27.7.2024**

**Cena pobytu: 8 500,- Kč**

**Místo odjezdu: Praha – Modřany, Parkoviště Generála Šišky u obchodního domu Prior**

**Čas odjezdu: sraz je v odpoledních hodinách (čas upřesníme), odjezd hned po odbavení**

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………..……………………..…… Datum narození: ………………… Pojišťovna: ……………………

Adresa bydliště: …..………………………………………………………………………..……………………………… Rodné číslo: ……………………………………………

Jméno a příjmení matky: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………… E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………….

Jméno a příjmení otce: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………… E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………….

Požadavek na ubytování s kamarádem/kou (max. jedno jméno): …………………………………………………………………………………………………….

Plavec/neplavec: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Důležité informace**

* V případě zájmu si pojistěte dítě úrazovou pojistkou, není zahrnuto v ceně pobytu.
* Tuto Kartu dítěte odevzdejte naskenovanou e-mailem do 30.6.2024 a podepsaný originál předejte při odjezdu.
* Při odjezdu 13.7.2024 předejte následující:
	+ **Karta dítěte** – podepsaný originál
	+ **Průkaz pojištěnce** – kopie
	+ **Očkovací průkaz** – kopie
	+ Platný **Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte** k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě (max. 24 měsíců před odjezdem na tábor) – stačí kopie
	+ Vámi podepsané Prohlášení zákonného zástupce dítěte o **bezinfekčnosti** (datováno v den odjezdu, tedy 13.7.2024) – podepsaný originál

**Údaje o aktuálním zdravotním stavu dítěte**

Žádáme zákonného zástupce, aby nám níže sdělil aktuální zdravotní stav dítěte a případné doléčení nebo zvýšenou kontrolu u nemocí a úrazů vzniklých v poslední době (úraz, nemoc, alergie, léky, klíště, ….). Za neinformování nepřebíráme v případě následků žádnou odpovědnost.

**INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE TĚSNĚ PŘED ODJEZDEM NA TÁBOR AKTUALIZUJTE DO TIŠTĚNÉ VERZE.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Čestné prohlášení zákonného zástupce dítěte**

Čestně prohlašuji, že

* souhlasím s účastí dítěte na letním táboře BAFSE ve výše uvedeném termínu,
* pokud bude nutné ošetření dítěte u lékaře, souhlasím s dodatečnou úhradou lékařských poplatků,
* souhlasím s tím, že s osobními údaji mého dítěte bude nakládáno v souladu s § č.5 zákona č.101/2000 Sb. a jeho pozdějších novel o ochraně osobních údajů. Dále souhlasím s pořízením fotografií a případným zveřejněním v rámci propagace Letního dětského tábora BAFSE,
* jsem se seznámil/a s Táborovým řádem a se Smluvními podmínkami, zveřejněných na www.bafse.cz,
* všechny uvedené údaje jsou pravdivé, a že jsem nezamlčel/a žádné důležité skutečnosti (zejména o zdravotním stavu dítěte).

V……………………..… dne……………………… ………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce