

## Tábor – pokyny : prohlášení

Já níže podepsaný zákonný zástupce dítěte:

Jméno účastníka tábora:.....

Příjmení:.....

Datum narození:.....

Bydliště:..... PSČ:.....,

kteřé je přihlášeno na letní příměstský tábor v Kryštofově Údolí v termínu  
od..... do.....2019

prohlašuji, že **využiji - nevyužiji** dopravu na tábor a zpět, ze strany provozovatele tábora.

Podrobné informace týkající se času a místa dopravy, budou upřesněny s provozovatelem tábora dodatečně a individuálně dle potřeb a možností jednotlivých účastníků tábora.

**Cena: bez dopravy: 2950,-Kč – turnusy bez spaní : 3200,-Kč – turnusy se spaním**

**doprava: 450,-Kč**

Vyplněnou přihlášku i toto prohlášení zašlu na adresu provozovatele a zálohu ve výši 1000,-Kč zašlu **na účet č.: 1022758415 kód banky 6100, zpráva pro příjemce-jméno účastníka tábora.** Neuhradím-li zálohu nejpozději do 14ti dnů od zaslání vyplněné přihlášky, bude mé dítě z registrace na tábor vyřazeno. Zbytek celkové částky je splatný na stejný účet nejpozději 14ti dnů před začátkem tábora. Po obdržení zálohy, stejně jako doplatku, bude ze strany provozovatele na adresu zákonného zástupce dítěte, zasláno potvrzení o provedené platbě. Možnost osobního předání zálohy a doplatku, stejně jako převzetí potvrzení o platbě, je možné po tel. dohodě s provozovatelem. Zaslání veškerých písemností je rovněž možné elektronickou cestou na **rancvudoli@email.cz**. Beru na vědomí, že veškeré písemnosti týkající se jednotlivých účastníků tábora, jsou ze strany provozovatele uchovávány a je s nimi nakládáno v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů č. 101/2000 Sb.

**V první den tábora, před jeho započítím, předám provozovateli „Hygienické prohlášení zákonného zástupce“ ve smyslu zák.č. 258/2000Sb. O ochraně veřejného zdraví (viz. formulář ke stažení na [www.rancvudoli.eu](http://www.rancvudoli.eu)). Jsem seznámen s tím, že bez tohoto Hygienického prohlášení, by se mé dítě nemohlo tábora zúčastnit.**

**Beru na vědomí, že toto prohlášení vyplním a odešlu společně s přihláškou až po telefonické konzultaci s provozovatelem tábora o volné kapacitě na konkrétní termín.**

Zákonný zástupce:.....

Adresa.....

Kontaktní telefon.....E-mail:.....

V..... dne.....2019