Přihláška na tábor  
pro členky a členy Junáka – českého skauta

## Pořadatel

**Junák – český skaut, středisko Ing. Ládi Nováka, Český Brod, z. s.**

sídlo: Kollárova 419, Český Brod 282 01

IČ: 61882241

## Údaje o táboru

termín konání: 5.-26.7. 2025

místo konání: Pod kopcem Pohoř

vedoucí tábora: Anna Vodičková

zástupce ved. tábora: Jana Takáčová

cena tábora: = 4500,- Kč

## Účastník tábora

jméno a příjmení: …………………………………….

datum narození: …………… RČ: ………………….

bydliště: ……………………………………………….

## Rodiče (zákonní zástupci)

jméno matky (zákonného zástupce):

………………………………, tel.: ……………………

jméno otce (zákonného zástupce):

………………………………, tel.: ……………………

Kontaktní osoba, která bude k zastižení během konání tábora

Jméno a příjmení: ……………………………………………….

Vztah k dítěti: …………………………………………………….

Kontakt: ……………………………………………………………

**Zákonný zástupce se zavazuje:**

* že před odjezdem na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti, posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a tuto přihlášku,
* že si dítě v případě jeho vyloučení z tábora odveze na vlastní náklady.

**Zákonný zástupce souhlasí:**

* že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéza), který je nedílnou součástí této přihlášky,
* v případě kladného zůstatku táborového hospodaření ho ponechat středisku a oddílu pro další činnost a práci s dětmi.

Souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu

* Prohlašuji, že výslovně souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu výše uvedeného dítěte ve smyslu ustanovení § 31 an. zákona č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotnických službách, zdravotníkovi tábora, vedoucímu tábora, jeho zástupci a jimi pověřeným osobám, a to výhradně v době konání tábora (od 5. 7. 2025 do 26. 7. 2025), při neodkladné potřebě ošetření dítěte ve zdravotnickém zařízení a následné péči.

**Zákonný zástupce bere na vědomí:**

* že dítě je povinno řídit se pokyny vedoucích a táborovým řádem a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku,
* že zpracování a ochrana osobních údajů se řídí pravidly přihlášky člena do organizace.

**Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.**

V ………………………

dne ……………………

*podpis zákonného zástupce*

Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)

## pro účely skautského tábora Pod kopcem Pohoř 2025

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna: ………………………………… Rodné číslo: …………………………

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Má dítě nějaké psychické potíže, úzkosti, záchvaty? (záchvaty vzteku, přecitlivělost apod.)

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fóbií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede** / **nedovede plavat**\*

\* nehodící se škrtněte