**PŘIHLÁŠKA NA LEZECKÝ POBYTOVÝ TÁBOR 2022**

|  |  |
| --- | --- |
| Termín pobytového tábora:  **14. – 19. 8. 2022** | |
| Jméno a příjmení dítěte: | Rodné číslo: |
| Adresa trvalého pobytu: | Kontakt na dítě (mobil, e-mail): |

Kontakty na zákonného zástupce, které je možné použít v případě potřeby

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | Mobil/telefon domů:  e-mail: |

Souhlasím s případným zveřejněním fotografií mé(ho) dcery(syna) pro účely propagace činnosti Ranče Kostelany: ANO / NE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ranč Kostelany sdružuje osobní údaje podle § 28 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon. Při předávání a zpracování údajů z dokumentace postupuje podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cena lezeckého pobytového tábora: 5500 Kč**

Cena zahrnuje: pitný režim po celou dobu tábora, 1x denně snídaně, 2x denně svačina, 1x denně teplý oběd, 1x denně večeře, ubytování v hotelu Ranče Kostelany, dohled zkušeného instruktora po 24 h denně.

Po zaregistrování přihlášky obdržíte potvrzovací email s podklady k úhradě.

**Přihlášky lze podávat jen do naplnění kapacity tábora.**

**V den nástupu dítěte na pobytový tábor odevzdejte prosím následující dokumentaci:**

* kopii kartičky zdravotní pojišťovny
* posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (přiložen viz. níže) + posudek od lékaře (platnost 2 roky)

**Příjezd na lezecký pobytový tábor:**

Děti na tábor nastupují v neděli v 18.00 h. Sraz všech účastníků tábora je v restauraci Ranče, kde proběhne společné zahájení. Vedoucí přebírají odpovědnost za dítě v čas zahájení programu uvedeného v informacích o táboře. Pokud rodič nebo odpovědná osoba (zákonný zástupce) přivede dítě dříve, odpovídá za něj i přesto, že se dítě nachází v prostorách Ranče, až do doby zahájení tábora. Vedoucí za dítě v tomto čase nezodpovídá. Po oficiálním zahájení budou děti rozděleny do pokojů (pokud bude chtít spát někdo se svým kamarádem, je třeba dát dopředu vědět). Dále proběhne společná exkurze Ranče, kdy dojde k seznámení dětí se samotným chodem Ranče.

**Odjezd z lezeckého pobytového tábora:** vedoucí odpovídají za svěřené děti až do okamžiku předání dítěte zákonnému zástupci, nejdéle však 15 minut po ukončení tábora. Svým podpisem může zákonný zástupce dát souhlas se samostatným odchodem nezletilého dítěte z tábora domů nebo pověřit další osobu k vyzvednutí dítěte.

**Upozornění:** v případě, že dítě opakovaně neuposlechne vedoucího a porušuje podmínky tábora, je vedoucí oprávněn vyloučit dítě z tábora bez nároku na vrácení peněz.

**Vybavení na tábor:**

- vhodné a pohodlné oblečení na celý pobyt

- pevnou obuv + dlouhé kalhoty, lezecké vybavení dětem zapůjčíme

- hygienické potřeby + vlastní osušku, plavky

- gumáky, pláštěnka

- pokrývka hlavy

(Seznam povinného a doporučeného vybavení vám zašleme ještě v instrukcích před nástupem.)

Děti budou mít možnost zakoupit si drobné občerstvení, zvažte prosím případné kapesné a jeho výši (náš odhad je 50 Kč/den). Jídla i pití budou mít děti dostatek, pokud by potřeboval někdo ze zdravotních důvodů speciální jídelníček, dejte prosím dopředu vědět.

**Přihlašuji své dítě na výše uvedený lezecký pobytový tábor a souhlasím s podmínkami v přihlášce uvedenými:**

V ………………….. dne …………… ………………………………

podpis zákonného zástupce

## POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI

Evidenční číslo posudku:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa poskytovatele:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IČO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresa trvalého pobytu (bydliště): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Účel vydání posudku:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Část A)** **Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci**

1. je zdravotně způsobilé \*)
2. není zdravotně způsobilé \*)
3. je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) \*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Část B)** **Posuzované dítě**

1. se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
2. je proti nákaze imunní (typ/druh) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. je alergické na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení oprávněné osoby:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne: …............................................

Podpis oprávněné osoby

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum vydání posudku razítko a podpis lékaře

*\*)  Nehodící škrkněte*

*\*\*) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uvede se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.*

***Poučení:*** *Proti části A) tohoto posudku lze podle* [*§ 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb.*](about:blank)*, o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.*

**DALŠÍ UPOZORNĚNÍ**

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

U svého dítěte dále upozorňuji na:

…..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROHLÁŠENÍ O ODCHODU DÍTĚTE**

Souhlas se samostatným odchodem dítěte z pobytového tábora:

Souhlasím s tím, že dítě:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ svěřené mi do péče bude po ukončení tábora domů

odcházet samostatně/vyzvedne ho\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**STORNO PODMÍNKY**

1. **Storno Akce ze strany Objednatele**
   1. Poskytovatel je oprávněn účtovat storno poplatek u Akce za následujících podmínek:
      1. Storno Akce více jak 30 dnů před datem konání akce - bez poplatku.
      2. Storno Akce 29 - 20 dnů před datem konání akce - storno poplatek ve výši 50% ceny.
      3. Storno Akce 19 - 10 dnů před datem konání akce - storno poplatek ve výši 75% ceny.
   2. V případě zrušení Akce méně než 9 dnů před datem jejího konání účtuje Poskytovatel storno poplatek 100% ceny objednávky.
   3. Objednatel je oprávněn kdykoli před datem konání Akce uplatnit vůči Poskytovateli storno (zrušení) Akce, a to bez poplatku a bez jakékoli jiné sankce a bez povinnosti k náhradě škody, v případě, že by Akce nemohla být v důsledku jakékoli pandemie či epidemie (zejména, pandemie či epidemie viru SARS CoV-2 způsobujícího onemocnění COVID-19), **uskutečněna vůbec anebo by nemohla být uskutečněna bez roušek či v počtu osob předpokládaném v objednávce Akce**, a to zejména v návaznosti na jakákoli krizová, mimořádná či jiná opatření přijatá ze strany orgánů veřejné moci (včetně vyhlášení nouzového stavu, omezení volného pohybu osob, či omezení pohybu a pobytu osob bez ochranných prostředků dýchacích cest (nos, ústa) jako je respirátor, rouška, ústenka, šátek, šál nebo jiných prostředků, které brání šíření kapének). V případě storna Akce ze strany Objednatele podle tohoto odst. 2.2 těchto storno podmínek je Poskytovatel povinen vrátit Objednateli zpět veškeré finanční prostředky, které od něj obdržel (tj. zejména zálohu apod.), a to nejpozději do pěti pracovních dní ode dne, kdy došlo ke stornu Akce. Podmínky dle odst. 2.1.2 až 2.1.4 těchto storno podmínek se v takovém případě neuplatní.

1. **Storno Akce ze strany Poskytovatele**

3.1 Poskytovatel je oprávněn uplatnit vůči Objednateli storno za přesně stanovených podmínek:

1. Mimořádná událost. Za mimořádnou událost se kromě živelní pohromy považuje také přerušení dodávky elektřiny, plynu a vody, epidemie nemoci či jiné události, které nařídí orgány státní správy. V případě vzniku této události nemá druhá strana nárok na žádné odškodnění.
2. Dojde-li ke stornu ze strany Poskytovatele z jiného důvodu v době delší než 15 dnů před dohodnutým začátkem Akce, nemá druhá strana právo na žádný kompenzační poplatek.
3. Dojde-li ke stornu ze strany Poskytovatele z jiného důvodu v době 6–15 dní před dohodnutým začátkem akce, vyplatí Poskytovatel Objednateli kompenzační poplatek ve výši 5 % z celkové částky objednané akce.
4. Dojde-li ke stornu ze strany Poskytovatele z jiného důvodu za méně než 6 dní před dohodnutým začátkem akce, vyplatí Poskytovatel Objednateli kompenzační poplatek ve výši 10 % z celkové částky objednané akce.
5. V případě, že dojde ke stornu Akce ze strany Poskytovatele, a to z jakéhokoliv důvodu, je Poskytovatel povinen vrátit Objednateli zpět veškeré finanční prostředky, které od něj obdržel (tj. zejména zálohu apod.), a to nejpozději do pěti pracovních dní ode dne, kdy došlo ke stornu Akce.
6. **Závěrečná ustanovení**
   * 1. Storno poplatky se vztahují pouze na potvrzené písemné objednávky (e-mail, dopis, fax).
     2. Zrušení objednávky lze provést ze strany Poskytovatele i Objednatele pouze písemně (e-mail, dopis, fax).