

Příhláška: DOLOMITY 2019
Termín akce: 17. 2. – 22. 2. 2019
Cena akce: viz. propozice

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Adresa bydliště:

tel: email:

Vybavení: **Lyže** x **Snowboard** Úroveň dovedností: **Začátečník** x **Pokročilí**

Jiná sdělení (místo nástupu, spolubydlící, dieta,...):

Jméno zákonného zástupce u mladších 18 let:

Kontakt na zákonného zástupce v průběhu konání akce

tel: email:

Sdělení zák. zástupce vedoucímu pobytu o individuálních zvláštnostech či zdravotních potížích dítěte
(v případě podávání léků vedoucím pobytu - souhlas od lékaře):

Závažná onemocnění:

Pobytovou akci lze zaplatit bezhotovostně přes bankovní účet:

číslo účtu: **107-1695800227/0100**, variabilní symbol: **22019**, specifický symbol: **datum narození účastníka** a do poznámky pro příjemce uveďte **DOLOMITY 2019** a **jméno účastníka**

Hotově můžete platit v kanceláři SI na adrese Palackého 205, Rumburk., tel: 603 245 775.

Odevzdat přihlášku a uhradit zálohu ve výši 2000 Kč je nutné nejpozději 14. 12. 2018. Pobyt je nutné doplatit nejpozději do 18. 1. 2019! (V den splatnosti musí být platba připsaná na účet SI).

Stornopoplatky:

- a) V případě náhradníka bude vrácena celá částka (musí si zajistit účastník sám).
- b) odhláška do 30 dnů před zahájením pobytu – uhrazená hodnota pobytu bude vrácena ve výši 100%
- c) odhláška do 15 dnů před zahájením pobytu – uhrazená hodnota pobytu bude vrácena ve výši 50%

V ostatních případech propadá uhrazená hodnota poukazu ve prospěch Schrödingerova institutu a tyto finanční prostředky budou použity pro konání pobytu, nebo další činnosti institutu.

S podpisem přihlášky současně beru na vědomí a souhlasím s následujícími body:

1. Souhlasím s účastí mé osoby/mého dítěte na pobytové akci pořádané SI.
2. Souhlasím s uvedením osobních údajů mé osoby/mého dítěte pro potřeby pobytové akce (jméno, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000Sb. o ochraně osobních údajů.
3. Jsem si vědom/a toho, že na pobytovou akci nemůže být vysláno dítě, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a dítě, které by mohlo zdravotně ohrozit ostatní děti.
4. Beru na vědomí, že léky, které nebudou uvedeny v tomto dotazníku, nebudou dítěti podávány.
5. Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobím já/mé dítě v době trvání pobytové akce na vybavení SI, popřípadě na majetku třetích osob. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.
6. Prohlašuji, že v případě závažného onemocnění nebo úrazu zajistím odvoz svého dítěte domů. Jinak bude umístěno do nemocnice v místě pobytu.
7. Podpisem souhlasím s pořizováním fotografií a videomateriálu mé osoby/svého dítěte pro potřebu SI a jejich zveřejněním na webových/facebookových stránkách organizace.
8. Nezatajuji nic, co by mohlo být překážkou plné účasti mé osoby/ mého dítěte na pobytové akci.
9. Souhlasím se storno poplatky v případě odhlášení mé osoby/dcery/syna z pobytové akce pořádané Schrödingerovým Institutem.
10. Jsem si vědom/a toho, že podmínkou účasti je pojištění do zahraničí, které není, spolu se skipassy, součástí ceny.
11. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto prohlášení nebylo pravdivé.

V..... Datum, podpis zákonného zástupce.....
(u starších 18 let podpis účastníka)