



V době velikonočních prázdnin (čtvrtek, pátek), pořádáme pro děti dvoudenní příměstský tábor. Pro děti bude připraven tematický, sportovní a turistický program v časech 7 – 15.30 hodin. Podrobný časový plán obdržíte cca týden před akcí.

Termín konání: 18. 4. – 19. 4. 2019

CENA PRO ČLENY SI: 250 Kč / CENA PRO NEČLENY: 350 Kč
(cena zahrnuje dopravu, obědy a vstupy)

O užívaných lécích, alergií a podobně informujte v přihlášce! Cena za tábor pro členy SI: 250 Kč / cena pro nečleny 350 Kč. Tato částka je dotovaná Institutem a musí být uhrazena do 31. 3. 2019.. Pokud využijete nabídku Institutu, musíte odeslat níže předepsanou, doplněnou a podepsanou přihlášku na e – mailovou adresu: jana.trojanova@sinstitut.cz, nebo ji osobně donést do kanceláře SI: Palackého 205, Rumburk, tel. kanceláře SI: 603 245 775. Posledním krokem bude platba hotově v kanceláři SI, nebo bankovním příkazem č.ú.: 107-1695800227/0100, variabilní symbol: 72019, specifický symbol datum narození účastníka, do poznámek prosím uveďte Jaro s kočkou 2019 a jméno účastníka.

Případné dotazy rádi zodpovíme na telefonním čísle 733 116 053 nebo emailu jana.trojanova@sinstitut.cz.

Přihlášky odeslat/donést nejpozději **do 31. 3. 2019.**
Platbu uhradit **do 31. 3. 2019.**

Příhláška: Jaro s kočkou
Termín akce: 18. – 19. 4. 2019
Cena akce: člen 250,- Kč/ nečlen 350,-Kč

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Jméno zákonného zástupce:

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:

Nevolnost v dopravních prostředcích: **ANO**

NE

Tábor lze zaplatit bezhotovostně přes bankovní účet:

Číslo účtu: **107- 1695800227/0100**, variabilní symbol: **72019**, specifický symbol: **datum narození účastníka** a do poznámky uveďte **Jaro s kočkou 2019** a **jméno účastníka**.

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

Odevzdat přihlášku (31. 3. 2019) a uhradit platbu ve výši 250/350 Kč je nutné nejpozději do 31. 3. 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 mého dítěte na pobytové akci pořádané SI. 2. Souhlasím s uvedením osobních údajů 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 způsobí 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 svého dítěte pro potřebu SI a jejich zveřejněním na webových/facebookových stránkách organizace. 8. Nezatajuji nic, co by mohlo být překážkou plné účasti dítěte na pobytové akci.

9. Souhlasím se storno poplatky v případě odhlášení mé dcery/syna z pobytové akce pořádané Schrödingerovým Institutem. 10. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto prohlášení nebylo pravdivé.

V.....

Datum, podpis zákonného zástupce.....