

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA | OZDRAVNÝ A SPORTOVNÍ POBYT PORTO SAN GIORGIO – ITÁLIE
15. – 24. ČERVNA 2018**

DOKLADY NEZBYTNÉ PRO PŘIJETÍ NA AKCI ODEVZDEJTE DO 20. 4. 2018

Naskenované emailem na adresu jan.sisulak@sinstitut.cz, osobně nebo poštou na adresu Schrödingerův institut, Palackého 205, 408 01 Rumburk

Vážení rodiče,

prosím, pečlivě si přečtěte následující informace.

Podmínkou pro účast dítěte na soustředění je úhrada poukazu ve výši 6.600 Kč (člen SI do 18 let) nejpozději do 20. 5. 2018 a to buď v hotovosti na sekretariátu SI v úředních hodinách, nebo bezhotovostním převodem na účet č. 107-1695800227/0100.

Variabilní symbol: 982018

Specifický symbol: *Datum narození účastníka (jež bylo uvedeno na přihlášce)*

Do poznámky uveďte: Itálie Sport 2018 a jméno účastníka

V případě již uhrazené nevratné zálohy ve výši 3.000 Kč, doplťte pouze zbývající částku do termínu uvedeného výše **(20. 5. 2018)**.

V případě, že existuje oprávněný důvod pro jiný termín platby, kontaktujte nás na výše uvedené emailové adrese, bez odsouhlasení jiného termínu platby nebude Vaše dítě na soustředění přijato!

Dopis pro rodiče s nástupním místem, časy odjezdu a seznamem věcí, obdržíte dodatečně.

Za organizační tým děkuji za Vaše pochopení.

*Mgr. Jan Šišulák
Hlavní vedoucí*

DOKLADY NEZBYTNÉ K PŘIJETÍ DÍTĚTE NA POBYT:

- 1) Vyplněná a podepsaná (přihláška, čestné prohlášení a storno poplatky) zákonným zástupcem dítěte.
- 2) Prohlášení o bezinfekčnosti
 - Prohlášení **nesmí být starší než 3 dny před zahájením akce**. Prosím o odevzdání vedoucímu na nástupišti společně s kartičkou pojištění a léky a přesným dávkováním.
- 3) Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte na zotavovací akci
 - Doklad o zdravotní způsobilosti potvrzený praktickým lékařem má platnost 1 rok. Lze použít platný, potvrzený doklad z jiné akce.
- 4) Kopie dokladu o pojištění do zahraničí - pojištění není součástí ceny pobytu a každý účastník je povinen si jej zajistit.
- 5) Kopie platného cestovního dokladu.

DOKLADY, KTERÉ SE ODEVZDÁVAJÍ NA NÁSTUPIŠTI HL. VEDOUcí:

- 1) Cestovní doklad
- 2) Kartička pojištění
- 3) Prohlášení o bezinfekčnosti
- 4) Léky s přesným dávkováním

Přihláška: Itálie Sport 2018
Termín akce: 15. 6. – 24. 6. 2018
Cena akce: člen do 18 let 6.600 Kč

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Jméno zákonného zástupce:

Kontakt na zákonného zástupce pro zasílání informací ohledně akce a o průběhu konání akce:

tel: email:

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

Závažná onemocnění:

Dítě JE - NENÍ plavec (je - uplave alespoň 50 m)	ANO	NE
Nevolnost v dopravních prostředcích:	ANO	NE

Akci lze zaplatit bezhotovostně přes bankovní účet:

číslo účtu: **107- 1695800227/0100**, variabilní symbol: **982018**, specifický symbol: **datum narození účastníka**
a do poznámky uveďte **Itálie Sport 2018 a jméno účastníka**

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

Odevzdat přihlášku a uhradit nevratnou zálohu ve výši 3.000 Kč je nutné nejpozději do 20. 4. 2018. Pobyt je nutné doplatit nejpozději do 20. 5. 2018! (V den splatnosti musí být platba připsaná na účet SI).

Stornopoplatky:

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

- Souhlasím s účastí mého dítěte na pobytové akci pořádané SI.
- 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.
- 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.
- Beru na vědomí, že léky, které nebudou uvedeny v tomto dotazníku, nebudou dítěti podávány.
- 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.
- Prohlašuji, že v případě závažného onemocnění nebo úrazu zajistím odvoz svého dítěte domů. Jinak bude umístěno do nemocnice v místě pobytu.
- Podpisem souhlasím s pořizováním fotografií a videomateriálu svého dítěte pro potřebu SI a jejich zveřejněním na webových/facebookových stránkách organizace.
- Nezatajuji nic, co by mohlo být překážkou plné účasti dítěte na pobytové akci.
- Souhlasím se storno poplatky v případě odhlášení mé dcery/syna z pobytové akce pořádané Schrödingerovým Institutem.
- Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto prohlášení nebylo pravdivé.

V..... Datum, podpis zákonného zástupce.....

Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte na akci Itálie Sport 2018

Já..... **datum narození:**
(jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte)

jako zákonný zástupce **datum narození:**.....
(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji, že :

- ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu.
- dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.).
- okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření.
- není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
- dítě není přenašečem žádného infekčního onemocnění.
- dítě je schopno zúčastnit se v termínu od 15. 6. 2018 do 24. 6. 2018 letního soustředí v Itálii.
- Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z pobytu.

Zákonný zástupce dítěte dále prohlašuje, že bude toto prohlášení odevzdáno společně s průkazem zdravotní pojišťovny dítěte do rukou hlavního vedoucího pobytu nebo jím pověřených osob v den začátku konání pobytu a že skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší než **tři dny** před začátkem konání pobytu.

V.....

Datum, podpis zákonného zástupce.....

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte.....
datum narození.....
adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu.....
.....

Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé*)
- b) není zdravotně způsobilé*)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínek (s omezením)
- *)

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- d) je alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

datum vydání posudku.....
.....
podpis, razítko, jmenovka lékaře

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu.

Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby.....
Vztah k dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

Podpis oprávněné osoby.....

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne.....
(stvrzuje se přiloženou "doručenkou")

*) Nehodící se škrtněte.