



Schrödingerův institut připravuje pro děti od 12 do 15 let zážitkový kemp, který bude probíhat v Bílém Potoce a přilehlém okolí. Středisko se nachází u lesa, je vybavené chaty se sociálním zařízením, hřištěm, minigolfem, učebny. Pro děti bude připraven zážitkový program plný netradičních her, přespání v přírodě, bojové hry, feraty, cyklistiky a mnoho dalšího.

**Termín konání:** 19. 8. – 23. 8. 2019

**CENA PRO ČLENY SI: 1 800 Kč / CENA PRO NEČLENY: 2 400 Kč**  
(cena zahrnuje dopravu, ubytování, stravu plnou penzi a vstupy)

O užívaných lécích, alergií a podobně informujte v přihlášce! Cena za kemp pro členy SI: 1 800 Kč / cena pro nečleny 2 400 Kč. Tato částka je dotovaná Institutem a musí být uhrazena do 31. 5. 2019. Pokud využijete nabídku Institutu, musíte odeslat níže předepsanou, doplněnou a podepsanou přihlášku na e – mailovou adresu: [jana.trojanova@sinstitut.cz](mailto: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: 102019, specifický symbol datum narození účastníka, do poznámek prosím uveďte Zážitkový kemp a jméno účastníka. Případné dotazy rádi zodpovíme na telefonním čísle 733 116 053 nebo emailu [jana.trojanova@sinstitut.cz](mailto:jana.trojanova@sinstitut.cz).

Přihlášky odeslat/donést nejpozději **do 31. 3. 2019.**  
Platbu uhradit **do 30. 5. 2019.**

**Příhláška:** Zázitkový kemp 2019  
**Termín akce:** 19. – 23. 8. 2019  
**Cena akce:** člen 1.800,- Kč/ nečlen 2.400,-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: .....

Plavec (je – uplave alespoň 50m)	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
Nevolnost v dopravních prostředcích:	<b>ANO</b>	<b>NE</b>

Tábor lze zaplatit bezhotovostně přes bankovní účet:

číslo účtu: **107- 1695800227/100**, variabilní symbol: **102019**, specifický symbol: **datum narození účastníka**. Do poznámky uveďte **Zázitkový kemp 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 částku za tábor ve výši 1.800 Kč je nutné nejpozději do 31. 5. 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.....

## Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte na akci Zážitekový kemp 2019

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 19. 8. do 23. 8. 2019 letního kempu
- 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.....