**Záväzná PRIHLÁŠKA**

**na DENNÝ LETNÝ TÁBOR 2025**

Meno dieťaťa: ..............................................................................................................................

Adresa trval. bydliska: .................................................................................................................

Dátum narodenia: .........................................................................................................................

Kontakt na rodiča (tel. číslo): ......................................................................................................

***Označte krížikom, ktorého LT sa dieťa zúčastní:***

□ **POTVORILKA 07.07. – 11.07.2025 90 EUR VS:55**

**□ TOUROVAČKA 18.08. – 22.08.2025 150 EUR VS:56**

V cene sú zahrnuté: obed, pitný režim, výlety, doprava, poistenie detí, vstupné, ceny do súťaží, materiál na činnosť a režijné náklady CVČ, pedagogický dozor.

POPLATOK ZA LETNÉ TÁBORY je potrebné uhradiť do20.6. 2025 a 30.6.2024

Platba: □ v HOTOVOSTI □ PREVODOM NA ÚČET

( V prípade platby prevodom na účet je potrebné uviesť meno dieťaťa, názov letného tábora a správny variabilný symbol )

Dieťa bude chodiť z LT: □ SAMÉ □ RODIČ □ INÍ .......................

 (splnomocnenie)

□ Svojim podpisom potvrdzujem, že sú údaje pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov pre účely LT. Súhlasím, aby fotografie môjho dieťaťa mohli byť zverejnené na stránke [www.domcekcvc.sk](http://www.domcekcvc.sk) a na FB: Domček – Centrum voľného času Krupina.

□ **Žiadosť o vystavenie potvrdenia za účelom využitia rekreačného príspevku** na preplatenie denného letného tábora budeme vybavovať pred nástupom dieťaťa do letného tábora (tlačivo je možné vypísať už pri odovzdávaní prihlášky do LT).

**Potvrdená žiadosť** bude **odovzdaná** zákonnému zástupcovi po skončení letného tábora

(v posledný deň LT).

□ Ak dieťa nenastúpi v stanovenom termíne na tábor, akceptuje sa iba písomné vyjadrenie od lekára, že je dieťa choré, pre nárok na vrátenie uhradeného poplatku za tábor.

□ Rodič berie na vedomie, že CVČ si vyhradzuje právo okamžite vylúčiť dieťa z tábora v prípade vážneho narúšania pravidiel, ktorými sa riadi tábor a v prípade, že svojím správaním dieťa vážne ohrozuje bezpečnosť svoju, alebo bezpečnosť iných detí. Poplatok za tábor sa v takomto prípade nevracia.

Svojím podpisom rodič/zákonný zástupca dieťaťa potvrdzuje, že sa oboznámil s podmienkami

V ....................................... Dátum : ..........................................

 ...............................................................

podpis rodiča/zákonného zástupcu

***Dôležité upozornenia pre rodičov***

* *Platby uhrádzajte na číslo účtu****: SK 39 0200 0000 0016 6543 0851***

 ***Pri platbe je potrebné uviesť: VS tábora***

 *do poznámky pre prijímateľa:* ***meno dieťaťa*** *a názov tábora*

* ***Možnosť platby v hotovosti v Domčeku CVČ cez pracovný týždeň od 14:00-18:00 hod.***

***V deň nástupu do LT je potrebné odovzdať:***

* ***Čestné prehlásenie o bezinfekčnosti*** *(potvrdí rodič v deň nástupu)*
* ***Kópiu preukazu poistenca***

***Potvrdenie o bezinfekčnosti***

Čestne prehlasujem, že môj syn / dcéra: .....................................................................................

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a orgán na ochranu zdravia ani ošetrujúci lekár mu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). **Je zdravotne spôsobilý/á pre pobyt v detskom tábore**. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie napr. :hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami a príznaky infekcie Covid -19 atď. Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý/á, že by som sa dopustil/a priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Upozorňujeme, že náš syn (dcéra) prekonal(a) tieto vážne choroby, je alergický(á) na:

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Iné upozornenia (vegetariánstvo, dlhodobé užívanie liekov, osobitosti v správaní sa, a pod.):

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Plavec (áno, nie) ................

 V ........................... dňa: ......................... ........................................................

podpis rodiča/zákonného zástupcu

(!!! Potvrdenie nesmie byť staršie ako jeden deň pre nástupom do tábora.)