



Odevzdat do 31. března 2019!

TJ START KOLÍN, z.s.

Mikolaše Alše 264, 280 02 Kolín , IČ: 14800225, www.judokolín.cz

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ VÝCVIKOVÝ TÁBOR JUDO 2019

Přihlašujeme závazně své dítě na letní výcvikový tábor, který se koná v termínu
3. – 10. srpen 2019 v rekreačním zařízení „POD KEMPEM - JESENICE“
<http://www.podkempem.cz/>

Jméno a příjmení účastníka:narozen

rodné číslo:/ bytem:

Zdravotní problémy (léky, alergie apod.)

Velikost trička

Plavecká zdatnost: plavec / neplavec

Cena za letní výcvikový tábor: 3 500,-

Platbu provedeme:

- bankovním převodem na účet 0420176379/0800
 v hotovosti

*(vhodné zaškrtněte, v případě platby bankovním převodem uveďte **variabilní symbol rodné číslo dítěte**, dále do zprávy pro příjemce uveďte jméno a příjmení dítěte)*

Aktuální kontakty: (zde uveďte ta nejdůležitější spojení za účelem podávání informací)

Telefon:

E-mail:

V dne:

Podpis rodičů / plnoletého účastníka:

Svým podpisem souhlasím, aby se moje dítě zúčastnilo nočních her a bojovek.

LETNÍ VÝCVIKOVÝ TÁBOR 2019

• NÁPLŇ JUDISTICKÉHO SOUSTŘEDĚNÍ

- týdenní pobyt v areálu RZ POD KEMPEM (zajištěn je nocleh včetně lůžkovin, strava, pitný režim a doprava pro děti autobusem tam i zpět)
- technické a kondiční tréninky
- míčové a táborové hry, táborák s kytarou a opékáním buřtů, a mnoho dalších akcí
- celotáborová hra, celodenní výlet, judistický turnaj Kano Cup
- kapacita cca 50 dětí

• KDY A KDE

- 3. – 10. srpen 2019
- RZ POD KEMPEM JESENICE, nedaleko u Rakovníka

• CENA SOUSTŘEDĚNÍ

- **3 500,- za 1 osobu platbu provedte do konce 30. dubna 2019**
- platba se provádí najednou v hotovosti nebo převodem na účet
- v případě neúčasti se vrací částka snížená o 500,- na uhrazení fixních nákladů

• ORGANIZAČNÍ TÝM

- hlavní vedoucí: Břetislav Olexa
- zdravotní dozor: Jindra Duchanová
- vedoucí z řad trenérů TJ START KOLÍN, z.s.

• CO JE POTŘEBA K PŘIHLÁŠENÍ DÍTĚTE

- vyplnit a odevzdat řádně vyplněnou přihlášku
- zaplatit požadovanou částku v hotovosti nebo na účet oddílu **0420176379/0800**, jako variabilní symbol uveďte rodné číslo dítěte či účastníka (číslo účtu je také na našich stránkách <http://www.judokolín.cz/kontakty.html>)
- v případě uplatnění výdajů na tábor u svého zaměstnavatele nebo u VZP informujte, prosím, včas hlavního vedoucího, aby vám vydal potvrzení o platbě nebo fakturu
- v den odjezdu při předání dítěte odevzdejte zdravotníkovi
 - Prohlášení o bezinfekčnosti
 - Potvrzení o zdravotní způsobilosti potvrzenou dětským lékařem
 - Kartičku zdravotní pojišťovny nebo její kopii

VÝCVIKOVÝ TÁBOR PRO DĚTI JE BEZ MOBILNÍCH TELEFONŮ A TABLETŮ, PROSÍM, DODRŽUJTE TOTO PRAVIDLO. PO LOŇSKÉ ZKUŠENOSTI, VÍME, ŽE TO MÁ VELMI POZITIVNÍ EFEKT NA STMELENÍ KOLEKTIVU.

Podmínkou je minimální věk 7 let a absolvování 1. třídy ZŠ. Děti mladšího věku mnohem více trpí delším odloučením od rodičů nebo hůře zvládají táborový režim.

V případě jakýchkoliv dotazů mne prosím kontaktujte:
Břetislav Olexa - telefon: 724 27 38 36 • e-mail: olexa@judokolín.cz



TJ START KOLÍN, z.s.

Mikoláše Alše 264, 280 02 Kolín , IČ: 14800225, www.judokolín.cz

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu a zdravotníkovi zotavovacích akcí

V době konání letního výcvikového tábora, jehož pořadatelem je TJ START KOLÍN, z.s. Mikoláše Alše 264, 280 02 Kolín, IČ 464 14800225, v době trvání 3. - 10. 8. 2019 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mé(ho) nezletilé(ho) dcery(syna):

.....
jméno a příjmení

.....
datum narození

.....
adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

Ve smyslu ustanovení § 31 zákona č.372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) vedoucím zotavovací akce **Břetislavovi Olexovi**, nar. 8. 2. 1981, bytem Tři Dvory 364, 280 02 Kolín a zdravotníkovi zotavovací akce **Jindře Duchanové**, nar. 29. 11. 1974, bytem Mannova 266, 28126 Týnec nad Labem.

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno: telefonní číslo:

Příjmení, jméno: telefonní číslo:

Pozn.: zde je nutné vyplnit kontakty, na kterých jsou zákonní zástupci k dispozici po celou dobu konání zotavovací akce, 24 hodin denně. Tyto kontakty slouží pro kontaktování zdravotnickým personálem v případě návštěvy zdravotnického zařízení.

V dne.....

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

Příjmení, jméno: podpis:

Příjmení, jméno: podpis:



TJ START KOLÍN, z.s.

Mikoláše Alše 264, 280 02 Kolín , IČ: 14800225, www.judokolín.cz

Odvoz zraněného dítěte na ošetření vozidlem

Jméno dítěte: datum narození:

Povinnost poskytnout pomoc je upravena právním předpisem: zákon č.20/1966 Sb., zákon zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, § 9 odst. 4 stanoví, že „V zájmu svého zdraví a zdraví spoluobčanů je každý povinen písm. b) poskytnout nebo zprostředkovat nezbytnou pomoc osobě, která je v nebezpečí nebo jeví známky závažné poruchy zdraví“

V případě život ohrožujících stavů je vždy nutné volat zdravotnickou záchrannou službu (ZZS). U ostatních úrazů (kdy záchranná služba nepřijede) zajistíme dopravu do zdravotnického zařízení vozem. (nehodící škrněte)

souhlasím / nesouhlasím

.....

podpis rodičů