**Záväzná prihláška dieťaťa do letného denného biblicko-tanečno-športového tábora.**

Prihlasujem moje dieťa do letného denného detského tábora so zameraním biblické , tanečné a športové vzdelávanie, ktorý organizuje Obec Mýtna, ZŠ Mýtna, OZ Mýtňanček, ECAV Dobroč a farský úrad Divín-Mýtna.

**Termín : 31. júla 2023 – 4. augusta 2023 (5 dní) od 8.00 – 16.00 hod.**

**Uveďte obdobie, na ktoré dieťa prihlasujete:**
Dopoludnia od _____ hod. do _____ hod.
Celý deň od _____ hod. do _____ hod.

**Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky** a zaväzujem sa uhradiť náklady spojené s pobytom a činnosťou v tábore, vo výške **65, - €** na jeden táborový týždeň osobne v ZŠ Mýtna u Mgr. Zuzana Trúchlej a v MŠ Mýtna u Mgr. Kataríny Psotkovej.
***Náklady je potrebné uhradiť do konca júna 2023.***

*Meno a priezvisko dieťaťa:*.....
*Dátum narodenia:*.....*rodné číslo*.....
*Bydlisko(presná adresa):*.....
*Zákonný zástupca: :*.....
*Telefón:* .....*email:* .....

V .....

_____
Podpis zákonného zástupcu

**Informácie a pokyny pre rodičov**

1. Príchod je od 8.00 hod
   Odchod 16.00. Sídlo je v Kultúrnom dome Mýtna.
2. Organizátor zabezpečí pre deti – účastníkov: obedy a pitný režim.
3. **Deti si so sebou prinesú: prezuvky, PVC fľašu k pitnému režimu, karimatku/nafukovačku, spací vak/prikrývku, vankúšik.**
   Oblečenie podľa počasia. Ostatné potreby (plavky, uterák a pod.) podľa programu.

**UPOZORNENIE**

Je potrebné tiež priniesť **KARTIČKU POISTENCA** - dieťaťa resp. **FOTOKÓPIU** spolu s písomným vyhlásením rodiča, ktoré je prílohou tejto záväznej prihlášky.
V prípade neúčasti pre chorobu, alebo iné príčiny 5 dní vopred pred začatím tábora **je dôležité oznámiť neúčasť,** nakoľko budú oslovení náhradníci zaradení v poradovníku záujemcov.

**Ak odhlásite dieťa počas turnusu minimálne jeden deň vopred, bude Vám vrátených 50% z denného poplatku.**

**Bližšie informácie:**
**Mgr. Zuzana Trúchla - mobil: 0915 756 347**
**Mgr. Katarína Psotková – mobil: 0915 895 861**

# Prehlásenie rodičov
## ODOVZDAJTE PRI NÁSTUPE DIEŤAŤA DO TÁBORA

1. Beriem na vedomie, že účastník /moje dieťa/ **nie je organizátorom poistený** (úraz, krádež).
2. Podľa § 7 zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov **súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov** na účely organizácie tábora.

V Mýtnej..... _____
Podpis zákonného zástupcu

3. Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím so spracúvaním fotografií** a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora, na účely propagácie činnosti Obce Mýtna, ZŠ Mýtna, OZ Mýtňanček a ich uverejnením na webovej a facebookovej stránke Obce Mýtna, ZŠ Mýtna, ECAV Dobroč, Farský úrad Divín-Mýtna,občianskych združení a facebookovej stránke English camp. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

V Mýtnej ..... _____
Podpis zákonného zástupcu

4. **Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia,** a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrujúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie /karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad/. 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).Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita.
   Som si vedomá/ý právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, som si vedomý /á/, že by som sa dopustil /a/ priestupku podľa § 38 zákona č. 126/2006 Z.z o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Mýtnej ..... _____

**(Prehlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni!)** Podpis zákonného zástupcu

### 5. Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa

Prekonané alebo chronické choroby:

.....

Počas pobytu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku vedúcemu tábora!

### 6. Potvrdzujem, že moje dieťa:

a) bude odchádzať z tábora **samé** **v sprievode rodičov**
b) **je - nie je** alergické / ak áno – uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu _____
(Správnu odpoveď zakrúžkujte)

_____
Podpis zákonného zástupcu