

INFORMACE PRO ORGANIZÁTORA
Taneční příměstské soustředění s TSNL 2025

Jméno a příjmení účastníka:.....

Rodné číslo + datum narození:

Bytem:.....

Pojišťovna (ne číslo):.....

Zaškrtněte:

užívané léky **ano – ne**

UPOZORNĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ: U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postižení) a nutnost braní léků, které mohou ovlivnit jeho účast na této akci (např. odlišnosti ve stravovacích návycích, alergie, apod.) **ČITELNĚ zde vyplnit informace ohledně užívaných léků, léky černým fixem podepsat + vložit do sáčku, taštičky označené: jménem a příjmením účastníka + RČ**

• Potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník akce podléhá vnitřnímu řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích. V případě porušení řádu může být účastník akce na základě rozhodnutí vedení akce vyloučen.

• Beru na vědomí tyto: **Storno podmínky**

1. při zrušení více než 7 dní před nástupem je storno ve výši 50% ceny soustředění
2. při zrušení účasti na soustředění méně než 7 dní (včetně) před nástupem je storno 100% ceny soustředění

• Dále souhlasím s umisťováním fotografií z pravidelné i letní zájmové činnosti (Taneční studio No Limit) na veřejné nástěnky, soc. sítě či webové stránky.

• "Beru na vědomí, že nedoporučujeme účastníkům mít s sebou na akci cenné věci (elektronika, šperky, apod.) a že za jejich ztrátu či poškození TS NO LIMIT, z.s. neručí "

• Potvrzuji správnost a pravdivost uvedených údajů v přihlášce a dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby spolek Taneční studio No Limit, z. s., se sídlem Lidická 1272/ 240, ČB, 370 07, zpracovával v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, osobní údaje uvedené v závazné přihlášce.

V Dne..... podpis rodiče

(zákonného zástupce)

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno a příjmení dítěte:

- Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, horečka, apod.) a okresní hygienik, ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.
- Nejeví známky příznaků infekce COVID 19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti, čichu apod.)
- V posledních 14ti dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníkovi rodiny není nařízeno karanténní opatření.
- Ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě v zahraničí, v případě, že ano, kde: • Dále prohlašuji, že dítě nemá vši nebo hnidy, ani že mi není známo, že přišlo do styku s osobou, která měla vši nebo hnidy.
- Souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v případě akutních úrazů (zlomenina, apod.) či nemoci (zánět slepého střeva, apod.) ošetřeno v nejbližším nemocničním zařízení. • Jako zákonný zástupce schvaluji, že organizátor tábora příměstského soustředění TSNL, může při nemoci/nevolnosti použít volně dostupné léky bez schválení zákonného zástupce.
- **Dále prosíme o kontakt na osobu, která bude přítomna po celou dobu akce v místě bydliště, při zdravotních problémech a náhlému vyzvednutí účastníka**

Jméno, příjmení:

Vztah k účastníkovi:.....

Tel. číslo:.....

V ČB

Dne 28.7.2025

Podpis zákonného zástupce dítěte:.....

Toto prohlášení musí být vyplněno v den zahájení příměstského tanečního soustředění

