



SK VIKTORIE, z.s., Březinova 951/12, 407 53 Jiříkov

IČ: 270 49 752 **kontakt:** mrazkovakat@seznam.cz, 777 733 022

www.skviktorie.cz

INSPIRAČNÍ VÍKEND

„SPORTCENTRUM JIŘETÍN POD JEDLOVOU“

/4.12. – 6. 12. 2020/

SK VIKTORIE připravila pro své členky inspirační víkend, kde si budou moci vyzkoušet různé styly aerobiku, cvičení s náčiním. Program je doplněn vyráběním s vánoční tematikou. Podle počasí se také připravuje vycházka do krásné přírody Severních Čech, spojena se sportem.

Jedná se o 2 noci, plná penze (strava, pitný režim).

Doprava dítěte na inspirační víkend a zpět je vlastní, není zajišťována SK Viktorií.

TERMÍN: 4. 12. - 6. 12. 2020

CENA: 1 150,- Kč

(cena zahrnuje ubytování, stravu, pronájem sportovišť, materiál na vyrábění)

O užívaných lécích, alergii, specifických potřebách dítěte a podobně, nás prosím informujte v přihlášce! V případě neúčasti je nutné dítě neprodleně omluvit! Cena 1 150 Kč, musí být uhrazena do 15. 11. 2020. Pokud využijete nabídku sportovního klubu, musíte odeslat níže předepsanou, doplněnou a podepsanou přihlášku nejpozději do 15. 11. 2020 na emailovou adresu: mrazkovakat@seznam.cz, nebo ji osobně donést do tělocvičny ZŠ Jiříkov v době tréninků nebo po telefonické domluvě: Kateřina Mrázková 777 733 022.

Posledním krokem bude platba buď hotově v tělocvičně ZŠ, nebo bankovním příkazem (č.ú.: 232726230/0300), variabilní symbol: **46122020**, specifický symbol ID číslo člena, do poznámek prosím uveďte „Inspirační víkend“ a jméno dítěte.

Případné dotazy rádi zodpovíme na telefonním čísle 777 733 022 (Mrázková), 607 508 907 (Kelucová).

Přihlášky odeslat/donést nejpozději **do 15. 11. 2020**.

Platbu provést nejpozději **do 15. 11. 2020**.

DOKLADY NEZBYTNÉ K PŘIJETÍ DÍTĚTE NA TÁBOR:

1) Vyplněná a podepsaná **přihláška/čestné prohlášení** zákonným zástupcem dítěte.

2) **Prohlášení o bezinfekčnosti.**

• Prohlášení nesmí být starší než 3 dny před zahájením tábora. Prosím o odevzdání vedoucímu při příjezdu do tábora společně s léky a přesným dávkováním.

3) **Kopie kartičky zdravotní pojišťovny.**



SK VIKTORIE, z.s., Březinova 951/12, 407 53 Jiříkov

IČ: 270 49 752 kontakt: mraskovakat@seznam.cz, 777 733 022

www.skviktorie.cz

Všeobecné storno podmínky při konání akcí SK VIKTORIE, z.s.

Pobytové akce (letní táborové pobyty, zimní pobyty, víkendové soustředění)

V případě náhradníka bude vrácená celá částka.

- a) odhláška do 30 dnů před zahájením pobytu – uhrazená hodnota poukazu bude vrácena ve výši 100%
- b) odhláška do 10 dnů před zahájením pobytu – uhrazená hodnota poukazu bude vrácena ve výši 50%
- c) odhláška v **den odjezdu** pouze z důvodu nemoci těsně před nástupem na tábor doložená lékařským potvrzením - uhrazená hodnota poukazu bude vrácena ve výši 80% (v tomto případě může být také sjednán pozdější nástup do tábora).
- d) V ostatních případech propadá uhrazená hodnota poukazu ve prospěch SK VIKTORIE, z.s. a tyto finanční prostředky budou použity pro konání tábora, nebo další činnosti sportovního klubu.

Vícedenní příměstské akce (Kondiční týden, přípravné víkendy)

V případě náhradníka bude vrácená celá částka.

- a) odhláška do 25 dnů před zahájením příměstské akce – uhrazená hodnota poukazu bude vrácena ve výši 100%
- b) odhláška do 10 dnů před zahájením příměstské akce – uhrazená hodnota poukazu bude vrácena ve výši 50%
- c) odhláška v **den nástupu** pouze z důvodu nemoci těsně před nástupem na tábor doložená lékařským potvrzením - uhrazená hodnota poukazu bude vrácena ve výši 80% (v tomto případě může být také sjednán pozdější nástup do tábora).
- d) V ostatních případech propadá uhrazená hodnota poukazu ve prospěch SK VIKTORIE, z.s. a tyto finanční prostředky budou použity pro konání tábora, nebo další činnosti sportovního klubu.

Platné od 1. 9. 2017

Mgr. Kateřina Mrázková



SK VIKTORIE, z.s., Březinova 951/12, 407 53 Jiříkov

IČ: 270 49 752 kontakt: mrazkovakat@seznam.cz, 777 733 022

www.skviktorie.cz

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA – SK VIKTORIE, z.s.

Inspirační víkend 4. 12. – 6. 12. 2020 Jiřetín pod Jedlovou

Jméno a příjmení dítěte: _____

Adresa: _____

Datum narození: _____

Jméno zákonného zástupce: _____

Kontakt na zákonného zástupce dítěte tel: _____ e-mail: _____

Sdělení zák. zástupce o individuálních zvláštnostech či zdravotní potížích dítěte (v případě podávání léků vedoucímu pobytu): Aktuálně užívané léky včetně rozpisu dávkování:

Závažná onemocnění: _____

Trpí dítě nevolností v doprav. prostředcích? ANO - NE

Dítě **JE** - **NENÍ** plavec (je - uplave alespoň 50 m)

S podpisem přihlášky současně beru na vědomí a souhlasím s následujícími body:

1. Souhlasím s účastí mého dítěte na pobytové akci pořádané SK Viktorií. 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 SK, 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 SK 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 SK Viktorií. 10. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto prohlášení nebylo pravdivé.

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Tento souhlas uděluje zákonný zástupce dobrovolně. Souhlas je udělován dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 679/2016 o Ochráně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, dále je „GDPR“ dle zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů (dále jen ZOOÚ) a o změně některých zákonů. Svým podpisem udělujete SK VIKTORIE, z. s. (dále jen SK), jakožto správci osobních údajů, svůj souhlas s tím, aby zpracovával osobní údaje, obsažené v přihlášce. Osobní údaje budou zpracovávány maximálně po dobu dvou let, následně budou archivovány. Na základě tohoto souhlasu se vaše dítě bude moci zúčastnit námi pořádaného pobytu. Jedná se o údaje, které jsou pro nás v případě a organizaci tábora nezbytné v případě nutnosti je po nás mohou dále vyžadovat oprávněné instituce (KHS, zdravotní zařízení, atd.), kterým jsme povinni je poskytnout. Tyto osobní údaje budou využity výhradně pro nezbytnou administrativní přípravu a organizaci zajištění táborového pobytu, za účelem poskytnutí relevantních služeb, pořádaných SK. Na mou žádost budou údaje z databáze vyřazeny.

„Zmocňuji tímto SK ke zpracování osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu a k výše uvedeným účelům.“

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce



SK VIKTORIE, z.s., Březinova 951/12, 407 53 Jiřikov

IČ: 270 49 752 **kontakt:** mrazkovakat@seznam.cz, 777 733 022

www.skviktorie.cz

Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte na akci Inspirační víkend Sportcentrum Jiřetín pod Jedlovou 2020 (4. – 6. 12. 2020)

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.....do.....pobytu na „Inspiračním víkendu“ v Jiřetíně pod Jedlovou
- si jsem 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..... dne.....

.....

podpis zákonného zástupce