**PŘIHLÁŠKA NA FOTBALOVÝ JIŽ V POŘADÍ 7. LOKOKEMP 2024**

**Pořadatel**:

TJ Lokomotiva Karlovy Vary z.s.

IČO:04703670

email:p.koran@mmkv.cz

tel:+420 725533321

**Údaje o kempu**

termín konání: **1.07 až 5.07. 2024**

místo konání: areál TJ Lokomotiva Karlovy Vary, Krušnohorská 21 K.Vary

vedoucí kempu: Petr Kořán

zástupce ved. kempu: Herta Kořánová, DiS.

cena kempu:: 2900,- **Kč (pro člena TJ Lokomotiva KV 1.900,-Kč)**

**Účastník kempu**

jméno a příjmení: **.........................................................................................…………………………………….**

datum narození: **……………........................................** RČ**: …..............................................…………………..**

bydliště: **………………………………………………..........................................................................................**

**Rodiče (zákonní zástupci)**

jméno matky (zákonného zástupce):

**………………………………................................................................, tel.: ….........................…………………**

jméno otce (zákonného zástupce):

**………………………………................................................................, tel.: …………………….........................**

**Informace k ceně a platbě kempu**

*(co je zahrnuto v ceně kempu)* V ceně je zahrnuta **strava každý den (**2x svačina, 1x oběd, kolektivní vstupy a jízdné do vybraných zařízeních, uvedených v programu kempu a veškeré náklady související se zajištěním programu).

*(informace k provedení platby)*

Poplatek za fotbalový kemp uhraďte na **bankovní účet: 11531341/ 0100 , var. symbol: datum**

**narození účastníka !!!. do poznámky pro příjemce uveďte jméno a příjmení dítěte-LOKOKEMP 2024 Kemp musí být zaplacený do 31.4.2024!!!**

**Zákonný zástupce se zavazuje:**

že při příjezdu na fotbalový kemp odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti a posudek o zdravotní

způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a

souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte.

*(odvoz dítěte)* že si dítě v případě jeho vyloučení z letního kempu odveze na vlastní náklady.

**Zákonný zástupce souhlasí:**

že se jeho dítě zúčastní celého programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením

uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéza), který je nedílnou součástí této přihlášky,

**Zákonný zástupce bere na vědomí:**

že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na letním kempu bez

nároku vrácení t poplatku

*(storno poplatky)* že v případě odhlášení dítěte po termínu 1.6. 2024 z kempu není nárok na vrácení poplatku

Zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky.

**Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na LOKOKEMP 2024.**

V ………………………

dne ……………………

*podpis zákonného zástupce*

**Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)**

**pro účely fotbalového „Lokokempu 2024„**

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna: …………………………… Rodné číslo: ………………………….................

Váha dítěte: .....…............................... kg *(pro případné dávkování léčivých přípravků)*

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

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

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

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

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

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

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

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

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání kempu nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém

množství?

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

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

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

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem kempu s nějakou infekční chorobou?

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

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

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem kempu nemocné?

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

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

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

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

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

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fóbií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá,

hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

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

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

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

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede** / **nedovede plavat** \*

 nehodící se škrtněte

**Prohlášení o bezinfekčnosti účastníka fotbalového kempu**

**1.07 – 5.07.2024**

Pozor datum nesmí být starší 24 hodin !!!! před nástupem na LOKOKEMP 2024.

Potvrzuji tímto písemným prohlášením zákonného zástupce dítěte, že moje dcera /syn

dle § 9 odst. b) a c) novely zák.č..258/2000Sb., v platném znění o ochranně veř.. zdraví a

o změně souvisejících zák.

datum narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bytem\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dle § 9 odst.b) nejeví známky akutního onemocnění ( horečky nebo průjmu)

dle § 9 odst.c) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na Lokokemp 2024

- nepřišla do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo

podezřelou z nákazy ani jí nebyla nařízena karanténní opatření

Prohlašuji, že obsah tohoto prohlášení odpovídá skutečnosti.

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis rodičů

¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨¨

Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník podléhá kempového řádu a

podrobuje se ve všem pokynům vedoucích. Nedodržení řádu může být

potrestáno i vyloučením z kempu.

Souhlasím se zveřejněním zhotovených fotografií a videí.

Souhlasím s přepravou dětí v průběhu pobytu vlakem, autobusem i osobním autem.

Tento dokument je pouze pro celý LOKOKEMP 2024 akci a pozor datum nesmí být starší 24 hodin! (před nástupem na fotbalový LOKOKEMP 2024.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonných zástupců dítěte