

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR**  
**SVRATOUCH 2024**

Provozovatel	Spolek rodičů a přátel ZŠ a MŠ Prosetín
Adresa provozovatele	539 76 Prosetín 3
IČ provozovatele	05183979
Místo konání LT	Táborová základna Svratouch
Termín konání LT	sobota 20.červenec – 27.červenec 2024
Cena pobytu	3 200,00 Kč
Bankovní spojení	Komerční banka, a.s.
Číslo účtu	115-3213720267/0100
Variabilní symbol	Datum narození ve tvaru DDMMRR
	Do poznámky doporučujeme napsat jméno účastníka

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Místo narození	
Rodné číslo	
Bydliště	
e-mail	
třída	
zdravotní pojišťovna	
velikost trička	
Kontaktní osoba	
mobil	
e-mail	

Dítě bylo již na táboře:

nebylo x bylo  
(zaškrtněte)

Dítě přivezeme na tábor do Svratouchu: (zaškrtněte, doplňte)

- v sobotu 20.7. 2024 v uvedeném čase
- mimo uvedený termín a čas - uveďte  
.....  
.....  
.....  
.....

Závazně přihlašuji své dítě k prázdninové rekreaci pořádané Spolkem rodičů a přátel ZŠ a MŠ Prosetín. Po celou dobu konání tábora bude Vašemu dítěti zajištěna zdravotní péče kvalifikovaným odborníkem. Vaše dítě je po celou dobu pobytu pojištěno základní sazbou úrazového pojištění.

Při odhlášení dítěte z účasti na táboře uhradím případné storno poplatky a výdaje, které vzniknou škole v souvislosti se zrušením přihlášky.

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje pokyny vedoucích.

V případě zvláštních okolností

- při onemocnění mého dítěte
- při závažném porušení táborového řádu (kázeňské přestupky) může být účastník na základě rozhodnutí vedení tábora vyloučen, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů ještě před stanoveným termínem společného návratu.

Jsem si vědom (a) toho, že na letní tábor nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky. Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám před odjezdem.

**Přihlašuji závazně své dítě na letní tábor ve Svratouchu.  
Souhlasím s podmínkami a cenou.**

V \_\_\_\_\_ dne

.....  
Podpis zákonného zástupce

Nedílnou součástí závazné přihlášky jsou níže uvedené přílohy, které se odevzdávají na srazu účastníků před odjezdem na tábor zdravotníkovi:

1. zdravotní a očkovací průkaz
2. kopii kartičky zdravotní pojišťovny
3. kopii posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci
- 3 vyplněný a podepsaný list účastníka tábora
4. informovaný souhlas zákonného zástupce (možno odevzdat s přihláškou)

### **Poznámka:**

Vyplněnou přihlášku je nutné odevzdat nejpozději do **31. 5. 2024** do ředitelny ZŠ Prosetín nebo naskenovanou e-mailem na adresu: **jmatrasova@zsmsprosetin.cz**.

Vážení rodiče, na základě projeveného zájmu, za který Vám děkujeme, zasíláme důležité informace a tiskopisy, které je nutné vyplnit pro účast dítěte na letním táboře ve Svratouchu.

- 1. Závazná přihláška na letní tábor** – pečlivě vyplňte a obratem předejte do ředitelny ZŠ Prosetín nebo naskenovanou zašlete e-mailem na adresu školy – [jmatrasova@zsmsprosetin.cz](mailto:jmatrasova@zsmsprosetin.cz) (nejpozději do 31. 5. 2024).
- 2. List účastníka** – pečlivě si přečtěte a vyplňte v den nástupu na tábor všechny kolonky, datum vyplnění – **20.7. 2024**. Takto vyplněný a podepsaný dokument předejte zdravotníkovi při nástupu dítěte na LT.
- 3. Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte** – řádně vyplněný ošetřujícím dětským lékařem odevzdejte při nástupu dítěte na tábor, možno předat kopii posudku. **Posudek má platnost 2 roky**.
- 4. Informovaný souhlas zákonného zástupce** – řádně vyplněný a podepsaný souhlas se zpracováním osobních údajů účastníka odevzdejte s přihláškou nebo v den příjezdu na LT zdravotníkovi.

**Úhrada pobytu** – účastnický poplatek je **3 200,00 Kč** pobyt dítěte na letním táboře je možno hradit v hotovosti v ředitelně ZŠ nebo převodním příkazem na číslo účtu. Při platbě, prosím, nezapomeňte uvést variabilní symbol – **datum narození dítěte ve tvaru DDMMRR, abychom mohli platbu správně přiřadit. Úhradu proveďte nejpozději do 30. 6. 2024.**

**Faktura (na vyzádání)** – je určená rodičům, kteří mají možnost čerpat příspěvek od zaměstnavatele.

V letošním roce nezajišťujeme společnou autobusovou dopravu účastníků. Prosíme o dopravu účastníků přímo na táborovou základnu. Důvodem je malý zájem z řad rodičů, a proto finanční prostředky raději použijeme účelněji v rámci organizace tábora.

Adresa: **Táborová základna DDM Hlinsko**

**Wolkerova planina**

**Svratouch 371**

**539 42 Svratouch**

**Nástup na LT: Sobota 20. července 2024** – předání dětí v době od **10:00 hod. do 11:00 hod.** – **TZ Svratouch**

**Odjezd z LT: Sobota 27. července 2024 v 10:00 hod. tradiční táborový tanec** (letos poprvé pro rodiče na táborové základně ve Svratouchu) - společné rozloučení táborníků, odjezd domů

Nedílnou součástí závazné přihlášky jsou níže uvedené přílohy, které odevzdáte až při nástupu dítěte na LT:

- Zdravotní průkaz + očkovací průkaz
- Vyplněný posudek o zdravotní způsobilosti potvrzený lékařem
- Vyplněný a podepsaný list účastníka tábora
- Kartičku zdravotní pojišťovny (možno kopii)
- Potřebné dávky léků v případě, že je dítě po dobu tábora musí užívat – léky v sáčku se jménem dítěte předejte zdravotníkovi
- Informovaný souhlas zákonného zástupce (možno odevzdat společně s přihláškou)

Návštěvy rodičů na táboře nejsou zakázány, ale nedoporučujeme je. Mimo jistého rizika psychologického (stesk apod.) u mladších dětí, se také vystavujete nebezpečí, že dítě bude ve chvíli návštěvy mimo tábor. Za nevhodné považujeme vybavovat děti cennými věcmi, velkými finančními částkami, elektronickými přístroji (mobil, notebook apod.). Pokud přesto dítě takovými věcmi vybavíte, organizátor nenesे žádnou zodpovědnost za jejich ztrátu nebo poškození.

**Zcela nepřijatelné pro pobyt na LT jsou bojové a jím podobné nože, zbraně, ostré a další předměty, které by představovaly riziko ublížení na zdraví, nebo jiné újmy nejen Vašemu dítěti, ale i všem ostatním.**

**Pro děti je zajištěna každý den celodenní strava (snídaně, 2 x svačina, oběd, večeře), nedávejte proto, prosím, dětem žádné potraviny jako například řízky, pečivo, konzervy a vše, co by se mohlo v teplém prostředí (ledničky děti nemají k dispozici) zkazit a následně způsobit zdravotní problémy. Děkujeme.**

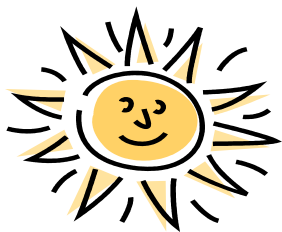
Jako každá nezisková organizace hledáme pro umožnění realizace ještě atraktivnějšího programu tábora podnikatelé, kteří by byli ochotni poskytnout sponzorský příspěvek – dar pro zajištění LT. Peníze jsou peníze, ale hotovost není nezbytná. Zajímavá je pro nás i zvýhodněná nabídka potravin, drogistického, papírenského nebo průmyslového zboží, autodoprava apod. Uvítáme i jednorázové dary předmětů sportovního charakteru. Pro obohacení tradičních odměn za umístění v celotáborové soutěži, uvítáme i balené cukrovinky a reklamní předměty – tužky, čepice, trička, přívěsky na klíče apod. V minulých ročnících nám mnozí z rodičů touto formou velice pomohli a jsme jim za tuto pomoc, určenou výhradně dětem, velice vděční.

Veškeré další informace ohledně tábora podává:

Mgr. Jaroslava Matrasová, ZŠ Prosetín – 731 582 711, 602 936 472, 469 350 238

Ještě jednou Vám děkujeme za Váš zájem o LT Svratouch 2023 a těšíme se na další spolupráci.

Eva Čejková – HV



## SEZNAM DOPORUČENÉHO VYBAVENÍ NA TÁBOR

- spací pytel
- deka, polštářek
- kufr – označit jmenovkou
- malý batoh na výlet
- baterka + náhradní baterie
- ešus, lžice, nerozbitný hrnek na pití + láhev do batůžku
- pytel na špinavé prádlo
- gumové holínky
- pláštěnka
- pevná turistická obuv a pevná sportovní obuv
- letní vzdušná obuv
- ponožky
- trička
- tepláková souprava
- mikina
- kalhoty krátké a dlouhé
- bunda
- teplý svetr
- spodní prádlo
- věci na spaní
- plavky
- pokrývka hlavy + šátek
- hygienické potřeby – toaletní papír, mýdlo, šampon, zubní pasta, kartáček na zuby, hřeben, ručník
- utěrka
- opalovací krém s UV – filtrem
- brýle proti slunci
- přípravek proti klíšťatům a komárům – nejlépe ve spreji
- tužka, blok, pastelky
- fixy na textil
- kapesné (výše dle uvážení rodičů)

Vybavení dítěte na tábor je třeba přizpůsobit podmínkám tábora, děti se naprostou většinu času pohybují v přírodě, proto doporučujeme využít především starší oděv a počítat s případnou možností poničení. Obuv, kterou je dítě na tábor vybaveno, by měla být pohodlná. Nedoporučujeme novou obuv. Upozornujeme na nevhodnost cenností jako například zlaté šperky, elektronika, mobily. Provozovatel tábora neručí za jejich případná poškození a ztráty.

## LIST ÚČASTNÍKA LETNÍHO TÁBORA

**Jméno a příjmení :** \_\_\_\_\_

**Datum narození :** \_\_\_\_\_

### PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před odjezdem na tábor přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dítě je schopno zúčastnit se LT konaného od 20. 7. 2024 do 27. 7. 2024 ve Svratouchu.

Spojení na rodiče, zákonné zástupce (jiné příbuzné) apod. po dobu pobytu dítěte na táboře

1. Jméno a příjmení : .....mobil: .....

2. Jméno a příjmení : .....mobil: .....

U svého dítěte upozorňuji na: .....  
.....  
.....  
.....

Alergie : .....  
.....  
.....

Používá léky + dávkování .....  
.....

Dítě je :    **dobrý plavec \*)**                      -                      **neplavec \*)**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Uved'te datum nástupu dítěte na LT.

\*)" nehodící se škrtněte

\_\_\_\_\_  
podpis zákonných zástupců dítěte

## Informovaný souhlas zákonného zástupce

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas **Spolku rodičů a přátel ZŠ a MŠ Prosetín** (dále jen „spolku“) ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém

dítěti \_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_

ve smyslu evropského nařízení GDPR. Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci spolku a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu,

- pro vedení táborové dokumentace,
- pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace,
- pořizování a zveřejňování údajů a fotografií v propagačních materiálech školy, včetně webu školy

Souhlas poskytuji na období jednoho roku a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví. Souhlas poskytuji pouze spolku, který bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou.

Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení, požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

V

.....  
Podpis zákonného zástupce

# POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

Evidenční číslo posudku:

## 1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

## 2. Účel vydání posudku

## 3. Posudkový závěr

A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé\*)
- b) není zdravotně způsobilé\*)
- c) je zdravotně způsobilé s omezením\*)\*\*):

B) Posuzované dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh).....
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....
- d) je alergické na.....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

Poznámka:

\*) nehodící se škrtněte

\*\*\*) Byli-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

#### 4. Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

#### 5. Oprávněná osoba

Jméno, případně jména, a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun popř. další příbuzná dítěte):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

podpis oprávněné osoby

Datum vydání posudku:

Jméno, příjmení a podpis lékaře  
razítko poskytovatele zdravotních služeb