

# PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR MRÁKOTÍN

Místo: Táborová základna u rybníka Dolní Mrzatec, obec Mrákotín u Telče, okres Jihlava

Termín: **sobota 28. června – sobota 12. července 2025**

Pořadatel tábora: SKB Brno Černovice, z.s., IČ 49467760, zastoupený Michalem Škaroupkou

Hlavní vedoucí tábora: Ing. Michal Škaroupka, Mášova 7, 602 00 Brno, mobil: +420 731 552 722  
*email:* Skaroupka.Michal@seznam.cz

Další kontaktní osoba: Tereza Svobodová, Pod Sady 234, 675 21 Příbyslavice, mobil: +420 724 677 855, *email:* tereza.swobodova@seznam.cz

Cena: **6.200 Kč** za dítě

|  |                              |
|--|------------------------------|
| <b>Dítě</b>  |                              |
| jméno a příjmení: .....                                      |                              |
| adresa bydliště: .....                                       | PSČ .....                    |
| datum narození: ..... (příp. rodné číslo dítěte)             |                              |
| zdravotní pojišťovna .....                                   |                              |
| <b>Matka nebo otec (zákonný zástupce)</b>                    |                              |
| jméno a příjmení rodiče (zákonného zástupce): .....          |                              |
| adresa bydliště nebo pobytu v termínu tábora: .....PSČ ..... |                              |
| tel. byt. ....   | tel. zam. .... mobil(y)..... |
| příp. email: .....   | Podpis: .....                |

Vyplněnou a lékařem potvrzenou přihlášku (lékařské potvrzení na straně 2 lze nahradit jiným osvědčením pro podobnou akci) odešlete nejpozději do 6. 6. 2025 na emailovou adresu hlavního vedoucího tábora [Skaroupka.Michal@seznam.cz](mailto:Skaroupka.Michal@seznam.cz) anebo v papírové podobě na adresu Michal Škaroupka, Mášova 7, 602 00 Brno.

**Úhradu pobytu provedeme:** (zakroužkujte, prosím, zvolenou variantu)

a) poštovní poukázkou na adresu: *Michal Škaroupka, Mášova 7, 602 00 Brno*

b) převodem ve prospěch bankovního účtu tábora: **166 054 797 / 0600** Moneta Money Bank, a.s.

*nutno uvést variabilní symbol RČ dítěte a toto číslo uvést rovněž do 3. řádku této přihlášky kvůli zpětné kontrole*

Odesláním přihlášky se **zavazujeme k úhradě** ceny pobytu 6.200 Kč nejpozději **do 6. 6. 2025**. Po zaplacení obdrží každý účastník (rodiče) nástupní list a pokyny ke správnému vybavení dítěte na tábor.

Při stornování pobytu v době méně než 3 týdny před jeho zahájením ze strany účastníka budou účtovány storno náklady ve výši až 40% z ceny pobytu.

*Rodič nebo zákonný zástupce bere na vědomí a podpisem potvrzuje, že pořadatel tábora je oprávněn zpracovávat osobní údaje rodiče (zákonného zástupce) i dítěte (a to zejména jméno a příjmení, emailovou adresu, mobilní telefon a bydliště, a u dítěte pak datum narození a zdravotní pojišťovnu) po dobu nezbytně nutnou k zajištění provozu tábora a i po jeho skončení, a to v souladu s obecně platnými i speciálními předpisy, mimo jiné zákonem o ochraně veřejného zdraví, aj. Pořadatel tábora se zavazuje učinit přiměřená opatření k zajištění bezpečnosti těchto dat v souladu s ustanoveními čl. 13 a násl. Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR), a zejména se zavazuje neposkytnout tato data třetí osobě nebo osobám.*

*Rodič nebo zákonný zástupce dále bere na vědomí, že vedení tábora si vyhrazuje možnost odebrání mobilních telefonů a/nebo tabletů účastníkům tábora, a to i na dobu více dní. Toto opatření není předem plánováno plošně a bude uplatňováno selektivně v závislosti na táborovém programu a duševním stavu účastníků tábora.*

# POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI

Platnost posudku 2 roky, 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

Účast na letním dětském táboře a jiných zotavovacích akcích mládeže

## 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.

\*\*) Bylo-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, popřípadě jména, a příjmení oprávněné osoby:

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

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....  
Podpis oprávněné osoby

.....  
Datum vydání posudku

.....  
Jméno, příjmení a podpis lékaře  
razítko poskytovatele zdravotních služeb