**PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR S KLUBÍČKEM**

**přihlašuji své dítě na příměstský tábor v termínu:**

□ **11. 7. – 15. 7. Etika**

□ **18. 7. – 22. 7. Zdraví**

□ **15. 7. – 29. 7. Emoce**

**I. informace o dítěti**

jméno a příjmení dítěte …………………………………………........................………nar. .……………….…

trvale bytem …..........…………..........……………………................zdravotní pojišťovna….........……………

Musí odpovědné pečující osoby dbát na pravidelné užívání nějakého léku? ...............................………………

Má Vaše dítě alergie? Jaké?……………………………………...........................................................................

Má Vaše dítě nějaká další zdravotní omezení? ……………………………………………..…………...........…

**II. informace o zákonném zástupci**

jméno a příjmení zák. zástupce……………………………………....…nar. .…………………………...............

trvale bytem …..........…………..........………………………………………………………..……...………

telefon: ……………………………..email:………………………………………………….……….....……

Další osoby, které mohou dítě z programu vyzvednout: (Prosím uveďte celé jméno a datum narození) …………………………………………………………………………………………………............................

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

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

Nějaké další informace, které by lektor měl o dítěti vědět:

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

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

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

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

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

**III. Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte pořádající organizaci:** souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery (uvedeno výše) ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) zaměstnancům RC Dolní Jirčany, po dobu programu příměstského tábora.

**Rodiče i přihlašovaný zájemce (dítě) berou na vědomí uvedené skutečnosti, souhlasí s provozními podmínkami centra a svým podpisem zároveň potvrzují pravdivost výše uvedených údajů.**

V ………………… dne………………………

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

……………………………… ………………………………

podpis podpis

**Provozní podmínky**

**I. Základní informace**

Organizátorem akce je RC Dolní Jirčany, Spojovací 600, Psáry. Předsedkyní spolku je Mgr. Martina Běťáková.

**II. Povinnosti provozovatele**

Provozovatel zajišťuje didaktický vzdělávací program v době od 7:30 do 16:00 hod. Program a dozor zajišťují odpovědné pečující osoby, které jsou s provozovatelem ve smluvním vztahu.

Pečující přebírá dítě od rodiče osobním uvítáním dítěte. Pečující odpovídá jen za ty děti, které řádně převzal, až do doby jejich předání rodiči nebo jím pověřené osobě. Pečující si vyhrazuje právo nepřijmout v daný den k docházce dítě jevící známky akutního infekčního onemocnění. V případě úrazu dítěte zajistí pečující osoby dítěti první pomoc a neprodleně informují rodiče. Při vážném úrazu bude přivolána rychlá záchranná služba.

### Provozovatel se zavazuje zpracovávat a uchovávat osobní údaje dětí a jejich rodičů pouze pro vnitřní potřeby sdružení v souladu s platnými právními předpisy.

**III. Provozní doba programu: Pondělí - Pátek, čas 07:30 - 16:00 hodin**

Místem ranního setkání a předání dětí jsou prostory Domova Laguna na adrese Pražská 155. Děti přicházejí od 7:30 do 9:00 hodin. Vyzvedání dětí je od 12:15 do 13:00 a od 15:00 do 16:00 hodin, opět v Domově Laguna a přilehlé zahradě. V případě náhlého zhoršení zdravotního stavu dítěte, musí být děti vyzvednuty v nejkratší možné době na základě požadavku odpovědné pečující osoby.

**IV. Ceník plateb:**

**Cena týdenního programu za celodenní docházku je 1600Kč, za polodenní 1200,- Kč.**

Celou cenu pobytu je povinen zák. zástupce uhradit do 30. 6. 2016, jiném případě pak zaniká nárok na rezervaci místa a místo může být obsazeno jiným zájemcem. **Číslo účtu je 2400002207/8040**, do poznámky pro příjemce uveďte jméno a příjmení dítěte.

**Storno podmínky:**

Zrušení pobytu 7-5 dnů předem – storno poplatek je 50% z ceny pobytu. Zrušení pobytu 2 dny předem a méně - storno poplatek 80%. Zrušení pobytu po začátku programu – storno poplatek 100%. Storno poplatek nebude účtován v případě, že přihlášený za sebe sežene náhradu.

**Stravné:**

Cena stravného je zahrnuta v ceně programu a zahrnuje dvě svačiny, teplý oběd a pitný režim.

**V. Program dne:**  
7:30-9:00 hodin - přivítání, volná hra, tvoření pro zájemce  
9:00 - svačina

9:30 - 10:30 komunitní kruh, tematické aktivity a tvoření (dle počasí i venku)

10:30-12:00 pobyt venku  
12:00-13:00 oběd   
13:00-14:00 relaxace, klidové aktivity

14:30-15:00 svačina   
15:00-16:00 odpolední činnost, pobyt venku

**VI. Povinnosti rodičů**

**a) Předávání:** Rodiče předávají dítě osobně, nepouštějí je do prostor samotné. Teprve po předání dítěte a zapsání do prezenční listiny může rodič opustit prostory.

**b) Vybavení dítěte**

Požadováno: přezůvky, oblečení na delší pobyt venku, odpovídající aktuálnímu počasí, holínky, batůžek, lahev na pití. Doporučujeme podepsat veškeré oblečení, za nepodepsané věci RC neručí. Rodič bere na vědomí, že děti se mohou při programu umazat a pohybují se v terénu, např. v lese, tedy musí tomu odpovídat jejich vybavení, oblečení i obuv.

### VII. Souhlas/Nesouhlas s využitím fotografií

**Tímto souhlasím / nesouhlasím s fotografováním** mého syna/dcery .............................................................,

s archivací těchto fotografií a jejich použití pro prezentaci činnosti „RC Domeček“ (web, propagační materiály centra, informování rodičů o činnosti centra, Psárský zpravodaj).

V ......................... dne …………............. Podpis zákonného zástupce / rodičů………………………………..