**PRIHLÁŠKA NA PRÍMESTSKÝ TÁBOR**

Záväzne prihlasujem svoje dieťa do prímestského tábora organizovaného spoločnosťou mamina s.r.o, so sídlom Hviezdna 11A Bratislava

**Informácie o dieťati:**

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko: |
| Dátum narodenia: |
| Adresa trvalého bydliska |

**Informácie o rodičovi/zákonnom zástupcovi:**

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko: |
| Adresa trvalého bydliska: |
| Telefónne číslo: |
| E-mail: |

**Označte turnus o ktorý máte záujem**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Turnus **1.7. – 4.7** **poldenný tábor** V kráľovstve kreativity |  |
| 2. Turnus: **28.7 – 1.8** **poldenný tábor** Zvieratká medzi nami |  |
| **CELODENNÝ** |  |
| 1. Turnus: 7.7. - 11.7. Cesta do Praveku |  |
| 2. Turnus: 14.7. - 18.7. Tajomný svet rozprávok |  |
| 3. Turnus: 4.8. - 8.8. Tábor Všehochuť  |  |

**Informatívny súhlas:**

|  |
| --- |
| ☐Súhlasím /☐Nesúhlasím so Všeobecnými zmluvnými podmienkami a storno podmienkami, uvedenými na stránke [www.maminask.sk/prerodicov](http://www.maminask.sk/prerodicov%20)   |
| ☐Súhlasím /☐Nesúhlasím so spracovaním osobných údajov podľa §18/2018 Zz. o ochrane osobných údajov |
| ☐Súhlasím /☐Nesúhlasím so zverejňovaním fotografií a videa dieťaťa v rámci propagačných materiálov |

**Vyhlásenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:**

|  |
| --- |
| Potvrdzujem, že moje dieťa je zdravotne spôsobilé na pobyt v detskom kolektíve, netrpí žiadnym ochorením vyžadujúcim zvýšenú lekársku starostlivosť, ani ochorením, ktoré by mohlo ohroziť pobyt dieťaťa, alebo ostatných detí v tábore. Jeho zdravotný stav dovoľuje zúčastniť sa prímestského tábora. |
| Alergické ochorenia (potraviny, zvieratá, lieky, farby, iné....Ak áno aký je priebeh /dýchavica, triaška, opuch hrtana, strata vedomia......   Má dieťa akékoľvek zdravotné zvláštnosti, obmedzenia, poruchy správania, alebo iné problémy? Užíva dlhodobo nejaké lieky?    |
| Deti  prihlásené do tábora je možné aj poistiť. Ide  o úrazové poistenie. Poistenie  nie je povinné ak má dieťa svoje vlastné poistenie nemusíte mu doobjednávať aj naše poistenie. Cena za poistenie sa podľa počtu dní alikvotne zvyšuje. Mám záujem: ANO / NIE  |
| Poznámky: ☐ Žiadam potvrdenie na čerpanie rekreačného poukazu.Potvrdenie sa vydáva po skončení tábora pre školopovinné deti  |

Písomné vyhlásenie zákonného zástupcu o zdravotnom stave dieťaťa stačí ak potvrdí rodič. Denné tábory nevyžadujú potvrdenie od lekára.

V prvý deň nástupu do tábora predloží rodič **kópiu preukazu poistenca a podpísanú Záväznú prihlášku.**

|  |  |
| --- | --- |
| Miesto a dátum: |  |

|  |
| --- |
| Podpis rodiča/ zákonného zástupcu: |