

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ SPORTOVNÍ STŘELBY
BŘEZOVÁ U KARLOVÝCH VARŮ 1. 7. – 7. 7. 2018**

1. Příjmení:	2. Jméno:
3. Rodné číslo:	4. Datum narození:
5. Adresa:	
6. Kontaktní telefon a e-mail:	7. Telefon a e-mail účastníka:
8. Číslo průkazu ČSS:	9. Číslo občanského průkazu:
10. Číslo a název SSK:	11. Střílené disciplíny (zakroužkujte):
12. Dítě umí plavat (zakroužkujte): ANO NE	VZPU30 VZPU40 SM/LM60 SM/LM3xXX
13. Veškeré poznámky ke zdravotnímu stavu účastníka (zdravotní potíže, alergie, předepsané léky , dieta...):	
Dítě mělo tyto vážnější nemoci:	
Dítě je - není řádně očkováno	
Alergie na:	Příznaky alergie:
Dlouhodobá léčba:	Omezení tělovýchovné aktivity:
Doplnění režimu dítěte (zvláštní podmínky):	
14. Zdravotní pojišťovna účastníka:	Kód:
15. Jméno a příjmení zák. zástupce, adresa pro korespondenci + PSČ, telefon pro kontakt v době soustředění:	
16. Adresa, na niž je možno podat v průběhu soustředění informace o nenadálé situaci, pokud by zákonní zástupci nebyli k zastížení na shora uvedených kontaktech:	

17. Pokud rodiče nebudou dítěte ze soustředění odvézt osobně a bude je přebírat cizí osoba:

Souhlasím s tím, že moje dítě..... RČ.....

převezme při příjezdu z tohoto soustředění pan/paní.....

RČ.:.....

V..... dne:.....

Podpis rodičů:

Prohlášení:

Nejsem si vědom(a) žádných závažnějších omezení, která by ohrozila zdravotní stav či bezpečnost dítěte během letního soustředění, na které jej tímto závazně přihlašuji.

Prohlašuji, že bude respektovat řád a pokyny všech trenérů na soustředění. V opačném případě jsem připraven(a) nést následky v podobě vyloučení bez jakýchkoli nároků.

Prohlašuji, že jsem vyplnil(a) body 1.-17. této přihlášky podle pravdy a prohlašuji, že pro pobyt na letním střeleckém soustředění není nutné trenérům ohlásit další skutečnosti o dítěti.

Podepsáním této přihlášky zároveň potvrzuji, že jsem seznámil(a) sebe i účastníka s propozicemi soustředění a souhlasím s přísným zákazem požívání alkoholu, omamných látek, kouření, používáním mobilních telefonů, tabletů a obdobné elektroniky během soustředění.

Souhlasím rovněž s fotografováním a případným uveřejněním fotografií mého dítěte např. na internetu, nástěnce či v masmédiích.

V..... dne.....2018.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Tuto přihlášku prosím čitelně vyplňte, podepište a scan nebo fotografii odešlete jako přílohu e-mailu s předmětem „Přihláška KV2018“ do 20.5.2018 na naši e-mailovou adresu ssk.ddm.kolin.0045@gmail.com

Originál bude vyžadován při nástupu na soustředění.

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se soustředění od 1.7.2018 do 7. 7. 2018.

Jsem si vědom(a) právních i finančních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne 1. 7. 2018

Podpis zákonného zástupce dítěte ze dne, kdy dítě odjíždí na soustředění:.....

Toto prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu a předáno spolu s průkazem zdravotní pojišťovny v den příjezdu na soustředění pověřenému trenérovi. (Při odjezdu bude průkaz zdravotní pojišťovny vrácen osobně zákonnému zástupci.)