Příměstský tábor

Název akce: Příměstský tábor LYKO KLUB PRACHATICE
Termín: od **13.7.2026** do **17.7.2026**
od **8:00** do **16:00**
Cena: 2 700 Kč

Informační pokyny

- V ceně tábora je zahrnuta strava (obědy a svačiny), pitný režim, jízdenky

Základní potřeby s sebou

- průkaz pojištěnce
- kolo, přilba, náhradní duše, cyklistická láhev
- sportovní oblečení
- pokrývka hlavy
- pláštěnka

Kontaktní osoby

- Anna Dostálová, tel.601127967
- Václav Dostál, tel.606074281
- lykoklub@seznam.cz

Předběžný program

Den	Dopoledne	Odpoledne
Pondělí	cyklistika	sportovní hry
Úterý	cyklistika	sportovní hry
Středa	celodenní výlet	
Čtvrtek	cyklistika	pro zájemce kolečkové brusle, ostatní náhradní program
Pátek	cyklistika	sportovní hry

Program se může měnit podle počasí!

Upozornění

1. Druhou část přihlášky odevzdejte současně s průkazem pojištěnce první den při nástupu.
2. Podmínkou účasti je zaplacený poplatek. Platba musí být uhrazena do 20.6.2026 na účet 2000033688/2010, do poznámky jméno dítěte.
3. Neúčast nebo pozdější účast dítěte je nutná ohlásit předem na tel.: 601127967.
4. Pro další informace využijte jednu z kontaktních osob.

Souhlasím s účastí našeho syna/dcery ..... na Příměstském táboře LYKO KLUB PRACHATICE, který se koná 13.7.2026-17.7.2026.

Jsem informován, že v souvislosti s účastí letního soustředění beru na vědomí, že klub LYKO KLUB PRACHATICE z.s. předá osobní údaje zpracovatelům – příslušným orgánům státní správy a samosprávy. Souhlasím, aby klub zpracoval fotografie za účelem prezentace na sociálních sítích a dále souhlasím se zpracováním RČ za účelem vedení evidence.

V Prachaticích dne .....

podpis rodiče

Místopřísežné prohlášení rodičů o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že náš syn/dcera .....

Bydliště: .....

Je zdráv, a že v rodině ani jeho okolí není infekční choroba, ani s ní nepřišel nikdy do styku.
Toto prohlášení provádíme nejdříve 3 dny před nástupem dítěte na tábor.
Dále rodiče upozorňují na zvláštnosti v chování a návycích dítěte, pravidelné podávání léků, zdravotní omezení apod.

V Prachaticích dne ..... podpis rodičů .....

Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

Jméno a příjmení nezletilé osoby .....

datum narození.....zdr. poj. .....

bydliště .....

V souladu s ustanovením § 35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jsou nad rámec § 38, odst. 1, písm. c) a odst. 4, písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se souvisící nezbytnou zdravotní péčí atd.
Tento souhlas je uložen u zdravotníka akce nebo dohlížející pedagogické osoby a je platný po dobu trvání akce a v případě nepoužití bude vrácen nebo zlikvidován. Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty.

Název akce: Příměstský tábor – LYKO KLUB PRACHATICE
Termín akce: 13.-17.7.2026

Současně jako zákonní zástupci sdělujeme pro případ jakéhokoli dalšího potřebného kontaktu s poskytovatelem zdravotnických služeb tyto kontakty:

Zákonný zástupce (matka): .....

Zákonný zástupce (otec): .....

Datum udělení souhlasu: .....

....
podpis zákonný zástupce – matka podpis zákonný zástupce – otec