

Název tábora: _____

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Rodné číslo: _____

Kontakt na rodiče:

Mobil: _____

E-mail: _____

Tričko: dámské – pánské / S – M – L – XL

Zdravotní potíže a omezení:

Veškeré informace uvedené na přihlášce slouží pouze pro vnitřní potřebu organizátora a nebudou poskytnuty třetím osobám.

Rodiče i dítě souhlasí s fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti akce např. v kronikách, tisku, na internetu, atp., pokud nebudou v rozporu s dobrými mravy.

Tuto závaznou přihlášku a správnost všech uvedených údajů stvrzuji svým podpisem
(do 18 let dítěte rodič nebo zákonný zástupce)

Datum: _____

Podpis: _____

Přihlášku zašlete do 31. 5. 2018 na adresu: SK KG HALAHOJ, Otmarova 22, Třebíč, 674 01
Platbu provedte do 31. 5. 2018 na účet Halahoje: 1500006753/7940

V den tábora odevzdejte zdravotníkovi akce POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI a POSUDEK LEKÁŘE.
Oba dokumenty jsou ke stažení na www.halahoj.org/tabor.