



# PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR

pro členky a členy Junáka – českého skauta

## Údaje o táboru

Termín konání: 3. -16. 8. 2020  
Místo konání: Budišov nad Budišovkou  
49.7829600 N, 17.6493447 E  
Cena tábora: 3000 Kč  
Termín odevzdání: 30. 06. 2020

## Pořadatel tábora

Junák – český skaut, středisko Vsetín, z.s.  
Záviše Kalandry 1290, Vsetín 755 01  
IČO 41084624  
6. koedukovaný oddíl Kateřinice

## / I / Informace o účastníkovi

Jméno a příjmení

Přezdívka (volitelně)

Datum narození

Rodné číslo

Plavec (dobry/špatný/neplavec)

## / II / Trvalé bydliště

Ulice a číslo popisné

PSČ

Město / obec

## / III / Zákonní zástupci

Jméno a příjmení

Mobilní telefon

E-mail

Druhý zákonný zástupce / jiná osoba blízká dostupná po dobu tábora

Jméno a příjmení

Mobilní telefon

E-mail

## Informace k ceně a platbě tábora

Táborový poplatek **3 000 Kč** včetně přihlášky a nutných dokumentů odevzdejte vůdci/rádcí v hotovosti. Platbu uhradte nejpozději **do 30. 6. 2020**.

Pokud potřebujete pro svého zaměstnavatele potvrzení kvůli finančnímu příspěvku na tábor, kontaktujte nás ihned na email [info.sestka@gmail.com](mailto:info.sestka@gmail.com).

V ceně je zahrnuta strava 5x denně, doprava osob a materiálu, zajištění tábořiště, pořízení materiálu i náklady související se zajištěním programu.

## Zákonný zástupce se zavazuje:

- že společně s přihláškou odevzdá **posudek o zdravotní způsobilosti dítěte, souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte a jeho kopii kartičky pojištěnce.**
- že **při odjezdu** na tábor odevzdá **potvrzení o bezinfekčnosti** (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví).
- že poskytne úplné a pravdivé údaje o stavu dítěte a o všech skutečnostech, které mohou mít vliv na účast dítěte na táboře.
- že si dítě v případě jeho vyloučení z tábora odveze na vlastní náklady.

## Zákonný zástupce souhlasí:

- že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným v posudku o zdravotní způsobilosti.
- v případě kladného táborového hospodaření zůstatek ponechat středisku a oddílu pro další činnost a práci s dětmi.

## Zákonný zástupce bere na vědomí:

- že neodevzdání níže uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře.
  - přihláška na tábor
  - souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte
  - posudek o zdravotní způsobilosti
  - prohlášení o bezinfekčnosti
- že dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem, a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.
- že výrazně nedoporučujeme vozit na tábor mobilní telefon, a že neručíme za cenné předměty (elektroniku, šperky atd.).
- že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena do organizace (viz text na <http://bit.ly/2p4pihy>).

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.

Datum podpisu

Město / obec

Podpis zákonného zástupce



SKAUT

# POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

## / I / Informace o účastníkovi

Jméno a příjmení	
Datum narození	Kód zdravotní pojišťovny

## / II / Trvalé bydliště

Ulice a číslo popisné	
PSČ	Město / obec

## / III / Posudkový závěr

Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

- a)  je zdravotně způsobilé
- b)  není zdravotně způsobilé
- c)  je zdravotně způsobilé s omezením\*

Posuzované dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním
- b) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):
- c) Je alergické na:
- d) Dlouhodobě užívá léky (typ/druh + dávkování):

ANO	NE	Nehodící se škrtněte.
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		

## / IV / Poučení

Proti posudkovému závěru lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou. Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte má platnost po dobu dvou let od data vystavení (§ 9, odst. 3 zákona 258/2000 Sb. v platném znění), pokud během této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte. Oprávněnou osobu je zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte.

## / V / Oprávněná osoba

Jméno a příjmení	
Datum převzetí	Vztah k posuzovanému dítěti
Podpis oprávněné osoby (zákonného zástupce)	

## / VI / Praktikující lékař

Datum vystavení posudku	Město / obec
Podpis a razítko lékaře (včetně identifikačních údajů)	

\*Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uvede se omezení podmiňující zdravotní stav způsobilosti k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.



SKAUT

# SOUHLAS RODIČŮ S POSKYTOVÁNÍM INFORMACÍ

o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce

V době konání letní tábora, tj. od 3. 8. do 16. 8. 2020, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery

Jméno a příjmení

Datum narození

ve smyslu ustanovení §31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) Elišce Škrobákové (zdravotník tábora), narozené 30. 11. 2001, bytem Hošťálková 14, 756 22 a Karolíně Možíšové (vedoucí tábora), narozené 7. 4. 1996, bytem Malá Bystřice 116, 756 27.

Zároveň souhlasím, že zdravotník smí po dobu tábora podávat mému dítěti léky následujících lékových skupin, uzná-li to za vhodné:

- léky proti bolesti (analgetika)
- léky ke snížení zvýšené teploty (antipyretika)
- léky proti zvracení (antiemetika)
- léky při alergické reakci (antihistaminika)
- léky proti kašli (antitusika)
- léky na uvolnění dýchacích průchodů (otorinolaryngologika)
- oční kapky (oftalmologika)
- léky pro dezinfekci dutiny ústní a na bolest v krku (stomatologika)
- léky na rozpouštění hlenu (mukolytika)
- dezinfekce
- spreje proti popáleninám

## Upozornění rodičů pro vedení tábora a zdravotníka (volitelné):

Kromě informací uvedených ve zdravotním posudku od lékaře, upozorňuji u svého dítěte na:

Speciální stravovací potřeby dítěte:

## Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na telefonních číslech uvedených v přihlášce na tábor, jejíž součástí je tento souhlas.

Datum podpisu

Město / obec

Podpis zákonného zástupce