

# **Závazná přihláška na letní soustředění Sakura Karate-do Žatec z.s. & Nagai-Michi**

(Vrátit vyplněné a podepsané co nejdříve)

**Termín soustředění : 04. 08. – 10. 08. 2019 Místo : RS Máj Plasy Cena : Kč  
3.200,-- Pořadatel : Sakura Karate-do Žatec & Nagai-Michi**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození : .....

Bydliště : ..... PSČ : .....

Telefon : .....

**Přihlašuji závazně své dítě na toto sportovní soustředění, souhlasím s podmínkami a platbou za pobyt. Platbu za pobyt uhradím ve stanoveném termínu na číslo účtu 2401109014/2010 Při zasílání částky na účet do poznámky napsat jméno účastníka V případě zrušení či zkrácení pobytu dítěte uhradím pořadateli oprávněné náklady.**

**Zároveň se zavazuji zaplatit zálohu na soustředění ve výši Kč 1.600,-- do 22. 04. 2019**

Druhá platba 1600 Kč splatná do konce července 2019

## **Potvrzení a souhlas :**

Potvrzuji správnost údajů uvedených v této přihlášce a dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby zástupci Sakura Karate- do Žatec zpracovávali v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, osobní údaje uvedené na této přihlášce a v prohlášení zákonných zástupců dítěte ve smyslu tohoto soustředění. Zároveň dávám souhlas k tomu, aby fotografie a videonahrávky, získané a pořízené v průběhu tohoto soustředění byly použity pro prezentaci klubu a zveřejněny na internetových stránkách Sakura Karate- do Žatec z.s.

## **V ceně soustředění je:**

strava 5x denně, ubytování 7dní 6nocí, doprava tam i zpět, tréninky, a drobné ceny

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce

## **Prohlášení zákonných zástupců dítěte Bezinfekčnost**

(Odevzdat v den odjezdu na soustředění !!)

Jméno a příjmení : .....

Datum narození: .....

Bydliště : .....

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se soustředění od 04. 08. 2019 do 10. 08. 2019

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. Telefonní a písemné spojení na rodiče, nebo jejich zákonné zástupce po dobu pobytu dítěte na soustředění :

1. Od ..... do ..... Příjmení .....

Adresa ..... tel. ....

U svého dítěte upozorňuji

alergie na ..... používá léky  
(dávkování) .....

léky bude mít dítě u sebe – léky předám při odjezdu vedoucímu soustředění\* jiné důležité  
informace .....

.....

V ..... dne .....

(Musí být podepsáno v den zahájení soustředění) podpis zákonného zástupce

\* Nehodící se škrtněte