# pk_ltm_cbpk_ltm_cbPŘIHLÁŠKA NA LETNÍ PLAVECKÉ SOUSTŘEDĚNÍ

**Bedřichov 2020**

Plavecký klub Litoměřice, z. s., Daliborova 2078/7, 41201 Litoměřice, IČO: 26681510

Přihlašuji závazně:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

příjmení jméno

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Velikost trika:\_\_\_\_\_\_\_\_

na Letní plavecké soustředění Bedřichov, penzion Eva, termín 15.8. – 22.8.2020

**Podpisem na přihlášce rodiče (zák. zástupce) potvrzují, že byli seznámeni a souhlasí s následujícími podmínkami:**

* Soustředění se může zúčastnit člen závodního družstva A,B, přípravky
* **Platbu za soustředění upřesníme v červnu**
* Podle příslušných předpisů může na soustředění přispět odborová organizace, zaměstnavatel či sociální odbor městského úřadu.
* **Poplatek, který byl přijat, bude vrácen pouze v případě, zajištění náhrady a jen ze závažného důvodu (nemoc) a to na základě písemné žádosti rodičů.  Tu je nutné** **zaslat elektronicky na adresu**  [**petrltm2@seznam.cz**](mailto:petrltm2@seznam.cz) **nebo** **pklit@pklit.cz** **včetně vyjádření ošetřujícího lékaře.**
* Na účastníky soustředění se vztahuje schválený řád a denní režim.
* Ubytování je ve 4-6 lůžkových pokojích
* V případě prokazatelného poškození majetku penzionu Eva Vaším dítětem, bude finanční náhrada vyžadována dle vyúčtování majitele penzionu Eva ihned po příjezdu ze soustředění.
* Pozdější příjezdy či dřívější odjezdy dětí ze soustředění jsou nežádoucí, ale v nutných případech možné pouze po dohodě s vedením soustředění.
* Při případném lékařském ošetření dítěte rodiče (zákonný zástupce) souhlasí s dodatečnou úhradou lékařských poplatků
* Shromažďované údaje slouží pro registraci účastníka, pro výkon zdravotní péče na soustředění, atp. S osobními údaji je nakládáno ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Shromážděné údaje jsou v předepsaných lhůtách likvidovány.
* Rodiče (zák. zástupce) i dítě souhlasí s fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti např. v kronikách, tisku, na internetu, atp.
* Při příjezdu ze soustředění je povinen si dítě převzít rodič nebo zákonný zástupce.

Popis: fit35006Popis: fit35006

**Kontakt:** otec\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

příjmení, jméno adresa telefon + telefon do zaměstnání

matka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

příjmení, jméno adresa telefon + telefon do zaměstnání

zákonný zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

příjmení, jméno adresa telefon + telefon do zaměstnání

**Kontakt na osobu v případě nepřítomnosti rodičů v době konání soustředění:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ příjmení, jméno adresa telefon + telefon do zaměstnání

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis rodičů nebo zák. zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_