



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA RELAX CAMP  
VE VSETÍNĚ V TERMÍNU 24. 2. – 28. 2. 2016

Pořádá: **PAVUČINA o. p. s.**, Bořivojova 29, 718 00 Ostrava - Kunčičky

**1. Osobní údaje účastníka**

Jméno a příjmení:.....

Ulice, číslo:.....

Obec, město:.....PSČ:.....

Datum narození:.....

Zdravotní pojišťovna:..... Mail:.....

**2. Osobní údaje zákonného zástupce (vyplní pouze nezletilí)**

Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Telefon: ..... Mail:.....

**3. Posouzení zdravotního stavu zákonným zástupcem (vyplní pouze nezletilí)**

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje zúčastnit se tábora.

Dítě pravidelně užívá léky:

Zdravotní stav dítěte vyžaduje tato omezení:

**4. Storno poplatky**

Storno poplatky: 5 dnů před začátkem akce 200,-Kč, méně než 5 dnů 400,-Kč.

**5. Osobní prohlášení**

Přihlašuji se závazně na RELAX CAMP a prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se všemi pokyny pořadatele akce. Souhlasím s tím, aby fotografie a video dokumentace z pobytu, ve které se objevují (mé dítě)\*, mohla být případně použita v prezentačních materiálech Pavučiny o. p. s.

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

podpis.....

S uvedenými osobními údaji je nakládáno v souladu se zákonem č.101/2000Sb o ochraně osobních údajů.

\*pro nezletilé