

ASOCIACE TOM ČR, TOM 6313 ZÁLESÁCI
GORKÉHO 35E, 568 02 SVITAVY, TEL. 737 518 309

POŘÁDÁ

28. LETNÍ TÁBOR

STAR WARS

2. - 15. 8. 2020



V termínu od 2. do 15. srpna 2020 pořádá turistický oddíl letní tábor na stanové základně nedaleko obce Pustá Rybná (část Damašek), ke kterému uvádím bližší informace.

Cena tábora činí

3 400,-Kč (pro členy oddílu TOM) **3 700,-Kč** (pro nečleny oddílu TOM)

*Na letní tábor Vám může **příspěť i Váš odborový svaz případně zdravotní pojišťovna**.
Tiskopis na žádost o finanční příspěvek od Vašeho zaměstnavatele si můžete stáhnout na
našich internetových stránkách www.zalesaci.net*

Prosíme, abyste přihlášky zaslali či osobně přinesli co nejdříve na adresu: **Pavel Dědič, Zahradní 8, 568 02 Svitavy**.
Nafocenou přihlášku je možné také zaslat na email **dedic.pavel@gmail.com**. Vyčkejte na potvrzení přijetí přihlášky.
Pokud Vám nebude do 3 dnů zaslán email či sms, kontaktujte mě.

Přihlášky se přijímají pouze do vyčerpání kapacity tábora. **Všichni účastníci odevzdají při odjezdu Čestné prohlášení, zdravotní průkaz a kartičku zdravotní pojišťovny!!!**

Bližší informace k odjezdu a návratu budou zaslány měsíc před konáním tábora.

Pro návštěvy rodičů je vyhrazena neděle 9. srpna 2020 v době 14,00 – 17,00 hodin.

Tábor je určen pro děti ve věku 7 -15 let včetně. Účastníci tábora budou ubytováni ve stanech s podsadou po dvojicích. Součástí programu jsou vycházky, výlety, plavání na koupališti, táborové ohně, vaření v přírodě, bivakování, soutěže, hry, pouť a samozřejmě napínavá celotáborová hra tentokrát na téma Star wars.

Stravování bude zajištěno 5x denně (snídaně, svačina, oběd, svačina, večeře + pitný režim) dle platných norem. Všichni účastníci tábora jsou pojištěni u pojišťovny Generali pro případ úrazu.

Co nezapomeňte svému dítěti přibalit: spací pytel, pevnou sportovní obuv, utěrku, baterku, šátek, plátěnou čepici, oblečení na spaní, dostatečné množství ponožek a spodního prádla, vhodné oblečení do přírody, karimatku, 5 hadrových koulí (např z ponožek), podepsaný ešus, láhev na čaj, lžiči, toaletní papír, aspoň 2 tužky (rychle se ztrácí), zápisník, věci osobní hygieny, tašku nebo igelitový pytel na špinavé prádlo, batůžek, plavky, pláštěnku, gumáky a KPZ (Krabíčka poslední záchrany)

Na brzkou shledanou se s Vámi těší
Mgr. Pavel Dědič
vedoucí TOM Zálesáci Svitavy
tel. 737518 309

Poplatek zaplaťte do konce května na účet:
ČSOB Svitavy 106019949/0300
Variabilní symbol: uvádějte rodné číslo dítěte

Variabilní symbol:

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR TOM SVITAVY
na Damašku v termínu 2.-15.8. 2020

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště: PSČ:.....

Mobil (telefon):Škola:

Email: Název a číslo zdravotní pojišťovny:

Jméno a příjmení otce:Zaměstnavatel:

Jméno a příjmení matky:Zaměstnavatel:

Kontaktní adresa pro případné onemocnění, úrazu dítěte v průběhu pobytu:

.....Telefon:

U dítěte upozorňuji na:

Dítě je: (zakroužkujte) PLAVEC NEPLAVEC

Velikost trička: 122 134 146 XS S M L XL XXL

Přihlášený účastník podléhá táborovému řádu a podrobí se pokynům vedoucího tábora. Nedodržení táborového řádu může mít za následek i vyloučení z tábora!!
Při zrušení přihlášky 1 měsíc před termínem nástupu do tábora Vám bude účtován storno poplatek ve výši 1000,-Kč, při zrušení 1 týden před termínem konání tábora bude účtován storno poplatek ve výši 2000,-Kč na úhradu vzniklých výdajů. Při nástupu na táboru bude provedena prohlídka proti vším. V případě jejich nalezení dítě na tábor nepřijmeme a to bez nároku na vrácení peněz.

Prohlášení rodičů: *dávám tímto jako zákonný zástupce výše uvedeného dítěte výslovný souhlas k tomu, aby používal oddíl pro účely vytvoření registru účastníků tábora a účely řádného vyúčtování dotací osobní údaje uvedené na této přihlášce, tj. zejména jméno, rodné číslo, bydliště, k ukládání na nosiče informací, uchovávání na nich, zpracovávání a k jejich pozdější likvidaci. Dále souhlasím, že všechny audiovizuální materiál pořízený během tábora může být zveřejněn na sociálních sítích a internetových stránkách. Taktéž souhlasím, aby v případě nutné hospitalizace mého dítěte v době tábora byly informace ohledně jeho zdravotního stavu sdělovány vedoucímu tábora, a v případě ukončení jeho hospitalizace v době trvání tábora může být svěřeno zpět do rukou vedoucího tábora. Souhlasím, že v případě nutnosti může být moje dítě přepravováno automobilem řízeným osobou pověřenou hlavním vedoucím. Současně souhlasíme s tím, aby případný zůstatek finančních prostředků byl použit pro činnost oddílu TOM Zálesáci Svitavy.*

V dne:
.....
podpis rodičů