

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ SPORTOVNÍ STŘELBY  
BŘEZOVÁ U KARLOVÝCH VARŮ 3. 7. – 8. 7. 2016**

1. Příjmení:	2. Jméno:
3. Rodné číslo:	4. Datum narození:
5. Adresa:	
6. Kontaktní telefon a e-mail:	7. Telefon a e-mail účastníka:
8. Číslo průkazu ČSS:	9. Číslo občanského průkazu:
10. Číslo a název SSK:	11. Střílené disciplíny (zakroužkujte):
12. Dítě umí plavat ( zakroužkujte ): ANO NE	VZPU30    VZPU40    SM/LM60    SM/LM3xXX
13. Veškeré poznámky ke zdravotnímu stavu účastníka (zdravotní potíže, <b>alergie, předepsané léky</b> , dieta...):	
Dítě mělo tyto vážnější nemoci:	
Dítě je - není řádně očkováno	
Alergie na:	Příznaky alergie:
Dlouhodobá léčba:	Omezení tělovýchovné aktivity:
Doplnění režimu dítěte (zvláštní podmínky):	
14. Zdravotní pojišťovna účastníka:	Kód:
15. Jméno a příjmení zák. zástupce, adresa pro korespondenci + PSČ, telefon pro kontakt v době soustředění:	
16. Adresa, na niž je možno podat v průběhu soustředění informace o nenadálé situaci, pokud by zákonní zástupci nebyli k zastížení na shora uvedených kontaktech:	

17. Pokud rodiče nebudou dítěte ze soustředění odvézt osobně a bude je přebírat cizí osoba:

Souhlasím s tím, že moje dítě..... RČ.....

převezme při příjezdu z tohoto soustředění pan/paní.....

RČ.:.....

V..... dne:.....

Podpis rodičů:

**Prohlášení:**

Nejsem si vědom(a) žádných závažnějších omezení, která by ohrozila zdravotní stav či bezpečnost dítěte během letního soustředění, na které jej tímto závazně přihlašuji.

Prohlašuji, že bude respektovat řád a pokyny všech trenérů na soustředění. V opačném případě jsem připraven(a) nést následky v podobě vyloučení bez jakýchkoli nároků.

Prohlašuji, že jsem vyplnil(a) body 1.-17. této přihlášky podle pravdy a prohlašuji, že pro pobyt na letním střeleckém soustředění není nutné trenérům ohlásit další skutečnosti o dítěti.

Podepsáním této přihlášky zároveň potvrzuji, že jsem seznámil(a) sebe i účastníka s propozicemi soustředění a souhlasím s přísným zákazem požívání alkoholu, omamných látek, kouření, používáním mobilních telefonů, tabletů a obdobné elektroniky během soustředění.

Souhlasím rovněž s fotografováním a případným uveřejněním fotografií mého dítěte např. na internetu, nástěnce či v masmédiích.

V..... dne.....2017.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Požaduji zajištění ubytování pro ČPTM

30.6. – 2.7.2017

1.7. – 2.7.2017

Včetně stravy

S O V

Pátek

S - snídaně 50,-Kč

Sobota

O - oběd 100,-Kč

Neděle

V - večeře 100,-Kč

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se soustředění od 3.7.2017 do 8. 7. 2016.

Jsem si vědom(a) právních i finančních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne 3. 7. 2017

Podpis zákonného zástupce dítěte ze dne, kdy dítě odjíždí na soustředění:.....

**Toto prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu a předáno spolu s průkazem zdravotní pojišťovny v den příjezdu na soustředění pověřenému trenérovi. (Při odjezdu bude průkaz zdravotní pojišťovny vrácen osobně zákonnému zástupci.)**