|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Přihláška Na letní pobyt pro děti | | | | | | Pořadatel: |
| Občanské sdruženíTUDY o.s. IČ: **26530856**  ve spolupráci s  **Farním sborem Českobratrské církve evangelické**  v Českých Budějovicích  IČ: **47235063** Tř. 28. října 1306/28 **370 01 České Budějovice**  Telefonní spojení: 602 648 627, **604 738 567,**  **739 244 605**, |
| David – bojovník s harfou  (pro děti od 6 do 15 let) | | | | | |
| Termín pobytu: 25. července - 1. srpna 2015 | | | | | |
| **Odevzdejte nejpozději do 30. 6. 2015!**  *(vyplňte na počítači nebo hůlkovým písmem)* | | | | | |
| **1. Osobní údaje účastníka** | | | | | | |
| Jméno a příjmení: | | | | | | Rodné číslo: |
| Ulice a číslo domu: | | | | Obec, město: | | PSČ: |
| Datum narození: | | Státní příslušnost: | | Kontaktní telefon: | | Je poprvé letním pobytu táborového typu:  **ANO - NE** |
| **2. Osobní údaje rodičů** (u účastníků do 18 let) | | | | | | |
| Jméno a příjmení **otce**: | | | | | | Telefon domů: |
| Trvalé bydliště otce: | | | | | | Mobilní telefon: |
| Jméno a příjmení **matky**: | | | | | | Telefon domů: |
| Trvalé bydliště matky: | | | | | | Mobilní telefon: |
| **3. Zdravotní pojištění účastníka** | | | | | | |
| Zdravotní pojišťovna účastníka: | | | Číslo pojištění: | | | Druh pojištění: |
| **Důležité informace o zdravotním stavu účastníka a jiné důležité informace pro vedení letního pobytu** (uveďte prosím takové údaje, na které bychom měli brát ohled při plánování programu, např. omezení v běhu či jiné, zdravotní komplikace, nutné dioptrické brýle apod., dále vypište skrytá postižení dítěte, chronická onemocnění, alergie, a další skutečnosti).  plavec / neplavec | | | | | | |
| **4. Prohlášení rodičů** | | | | | | |
| Cílem letního pobytu pořádaného občanským sdružením TUDY o.s. ve spolupráci s FS ČCE České Budějovice je nabídnout účastníkům zajímavé prožití prázdnin. Během pobytu budou účastníci moci poznávat sami sebe, své vrstevníky, pobyt v přírodě, netradiční hry a sporty a tvořivé programy. Po celou dobu pobytu bude kladen důraz na učení se sebereflexi, vzájemné pomoci, spolupráci, kamarádství, za souběžného rozvoje tří složek lidské osobnosti – duše, ducha a těla. Letní pobyt je veden v křesťanském duchu dobrovolníky, kteří také předem připravují jeho program.  Dobrý průběh pobytu předpokládá dobrovolnou účast a spolupráci účastníků, respektování denního řádu a pokynů vedoucích. (Chování dítěte, které by dobrý průběh akce vážně narušovalo, budeme operativně řešit s rodiči. Prosím pochopte právo pořadatele vyloučit z pobytu účastníka, který jej bude vážně narušovat, a to na jeho vlastní náklady.)  *Prohlášení:*  Přihlašuji své dítě závazně na Letní pobyt pro děti – David – bojovník s harfou a souhlasím s jeho cílem a programem. Budu respektovat instrukce pořadatele. Jsem si vědom, že bez odevzdání řádně vyplněného „Nástupního listu“ nebude účastník na pobyt přijat. Souhlasím s tím, že v průběhu pobytu bude pořadatel provádět fotografickou dokumentaci průběhu akce a vytvořené fotografie zveřejní pro reportážní, propagační a jiné účely související s činností a posláním sdružení.  V ……..………….. dne ……..………….. Podpis rodiče……………..……..………….. | | | | | | |
| **5. Poučení o platbě** | | | | | | |
| 1. **Cena pobytu je 1450 Kč pro děti do 8 let a 1650 Kč pro děti od 9 let.** Cena zahrnuje vlastní pobyt se stravou, náklady na zajištění programu, pojištění a dopravu do a z místa pobytu. 2. Plaťte prosíme bankovním převodem na č.ú. **212650793/0300**, ČSOB České Budějovice - Poštovní spořitelna, variabilní symbol: **datum narození účastníka** nebo složenkou na adresu TUDY o.s., tř. 28. října 1306/28, 370 01 České Budějovice. (Složenky na vyžádání poskytneme). Pobyt lze také zaplatit v hotovosti v kanceláři TUDY o.s., tř. 28. října 1306/28, 370 01 České Budějovice, dle telefonické domluvy na čísle: 721 712 547. 3. **K této přihlášce přiložte kopii dokladu o zaplacení** – napište na něj prosím variabilní symbol. **Bez této kopie nepovažujeme přihlášku za závaznou**. Přihlášky přijímáme podle data zaplacení do vyčerpání kapacity pobytu. 4. Váš zaměstnavatel Vám může přispět na účastnický poplatek. Na tuto možnost se prosím u něj informujte. Potvrzení o přihlášení Vašeho dítěte na letní pobyt Vám rádi vydáme. Fakturu pro Vašeho zaměstnavatele vystavíme na základě jeho písemné objednávky s uvedením jeho adresy a IČO popř. bankovního spojení. 5. Storno poplatky:  * Odhlášení do 7.7. 2015 – vrácení poplatku v plné výši. * Do 14.7.2015 - storno poplatek 50% * Odhlásíte-li účastníka bez udání vážného důvodu (nemoc apod. – nutné doložit lékařským potvrzením) mezi 14.7.2015 a začátkem pobytu, účtujeme poplatek ve výši 70%. (Při předložení lékařského potvrzení Vám vrátíme 70% účastnického poplatku.)   Nástupem účastníka na letní pobyt ztrácíte nárok na vrácení účastnického poplatku. | | | | Zde nalepte doklad  o zaplacení | | |