



**Přihláška pro přijetí dítěte na příměstský tábor v centru Hafík - hlídání dětí s.r.o.**  
Se sídlem Míru 426, 280 02 Kolín, IČ 04498518 provozovna: Štefánikova 102/7, Kutná Hora  
**termín od 25.7. do 29.7.2016**

**Cena pobytu je 350,- Kč za dítě na den. Cena zahrnuje oběd, 2x svačina, pitný režim.**  
**Možnost zakončení tábora s dobrodružným přespáním v pátek (+300,- Kč).**

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ č. OP \_\_\_\_\_ r.č. \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**přihlašuje dítě:**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ r.č. \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

**Zdravotní stav (v případě alergie – druh, projev, zdravotního omezení aj. prosím specifikujte)**

---

**Dítě je PLAVEC/NEPLAVEC.**

---

**Osoby oprávněné k vyzvednutí dítěte:**

| Jméno a příjmení | Vztah k dítěti | Telefon |
|------------------|----------------|---------|
| _____            | _____          | _____   |
| _____            | _____          | _____   |
| _____            | _____          | _____   |

V případě změny zdravotního stavu dítěte (např. výskyt přenosné choroby v rodině nebo v nejbližším okolí dítěte apod.) a v případě změny bydliště dítěte, změny kontaktů, změny osob vyzvedávajících, apod.

**je nutné tyto změny oznámit v dětském centru HAFÍK.**

- Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s Cenou za příměstský tábor a s Provozním řádem Centra Hafík – hlídání dětí s.r.o., ve kterém jsou uvedeny veškeré podrobnosti týkající se hlídací služby, a tento se zavazuji respektovat.
- Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a správné.
- Prohlašuji, že souhlasím s monitorováním dítěte kdykoliv po předání do Centra Hafík, jeho focením a pořízením videa a s následným umístěním videa či fotografie dítěte na webové stránky Hafíka.
- Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů svých a svého dítěte, pro evidenční potřeby centra Hafík
- Prohlašuji, že dítě **bylo / nebylo** (nehodící se škrtněte) očkováno proti infekčním nemocem (tedy absolvovalo povinná očkování), zejména dle vyhlášky Ministerstva zdravotnictví MZ č.537/2006 Sb.

V Kutné Hoře dne: \_\_\_\_\_ Nástup dítěte na příměstský tábor dne: \_\_\_\_\_

Platba celkem \_\_\_\_\_ Kč Podpis oprávněné osoby \_\_\_\_\_