**ZÁVA̎ZNÁ PRIHLÁŠKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov letného tábora:** | **Termín:** |
| **Organizátor: Centrum voľného času, Slovenská 46**  **056 01 Gelnica** | **053/4821491, cvcgelnica©cvcgl.edu.sk**  **0918376415** |

**Osobné údaje účastníka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** | **Dátum narodenia:** |
| **Adresa bydliska:** | **Rodné číslo:** |
| **Zdravotná poisťovňa:** | **Škola, trieda:** |

**Osobné údaja zákonného zástupcu**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko zákonného zástupcu: | Kontakt/ Mobil |
| Osobné údaje poskytujem a súhlasím so spracovaním  pre evidenciu členov CVČ v rozsahu uvedenom na tlačive | e-mail: |

**Informácie o zdravotnom stave účastníka**

|  |
| --- |
| **Upozornenie rodičov na zdravotný stav účastníka, prípadne iné obmedzenia:**  / za pravidelné užitie lieku organizátor činnosti nezodpovedá, prípadne zamlčanie nejakého faktu, na základe ktorého sa vyskytne u účastníka problém, organizátor nepreberá zodpovednosť/  Vie dieťa plávať? Áno – nie |
| Letný rekreačný pobyt sa riadi programom a táborovým poriadkom, ktorý musia rešpektovať všetci účastníci tábora.  Porušenie pravidiel, môže viesť k vylúčeniu dieťaťa z tábora a zaniká nárok na vrátenie celej sumy, alebo jej časti.  Organizátor nezodpovedá za vreckové, ani osobné veci, ktoré mu neboli zverené do úschovy. |

**Poplatok za jednotlivý PT uhradiť bezhotovostne na príjmový účet CVČ : SK54 5600 0000 0025 4500 8001**

Vyhlásenie zákonného zástupcu/rodiča: Súhlasím, aby môj syn/dcéra sa zúčastnil/a/ letných rekreačných aktivít,

a prehlasujem , že zdravotný stav dieťaťa je spôsobilý na uvedený druh činnosti. Sme si vedomí záväznosti tejto

prihlášky a v prípade, že z vážnych príčin zrušíme účasť 10 dní pred nástupom bude nám účtovaný storno poplatok do výšky 30%, ak nezabezpečíme náhradníka, 5 dni pred nástupom 50%, 100% z účastníckeho poplatku v deň nástupu. Súčasne sa zaväzujeme uhradiť prípadne škody, ktoré dieťa spôsobilo svojou nedbanlivosťou , prípadne ublížením na zdraví.

Dátum: Podpisy rodičov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------------------------------------------------------------odstrihnúť -----------------------------------------------------------------------

**PREHLÁSENIE RODIČA, ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

**/odovzdať 3 dni pred nástupom, prípadne v deň príchodu/**

**Meno dieťaťa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prehlasujem, že dieťa je zdravé a ošetrujúci lekár nenariadil hore uvedenému dieťaťu karanténne opatrenia –

zvýšený lekársky dohľad a v poslednom týždni neprišiel do styku s osobami, ktoré mali prenosnú chorobu. Sme si vedomí právnych následkov, ktoré by ma postihli, ak by naše vyhlásenie bolo nepravdivé. Dieťa je samostatné, má osvojené základné hygienické návyky, nefajčí, nepije a nepoužíva omamné látky. Poučili sme dieťa, aby akúkoľvek zmenu zdravotného stavu nahlásil vedúcemu tábora.

Dátum: Podpis rodiča:

**ZÁVA̎ZNÁ PRIHLÁŠKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov : 3 dňový prázdninový program** | **Termín: 6. 7. 8. Marec 2017** |
| **Organizátor: Centrum voľného času, Slovenská 46**  **056 01 Gelnica** | **053/4821491, cvcgelnica©cvcgl.edu.sk**  **0918376415** |

**Osobné údaje účastníka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** | **Dátum narodenia:** |
| **Adresa bydliska:** | **Rodné číslo:** |
| **Zdravotná poisťovňa:** | **Škola, trieda:** |

**Osobné údaja zákonného zástupcu**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko zákonného zástupcu: | Kontakt/ Mobil |
| Osobné údaje poskytujem a súhlasím so spracovaním  pre evidenciu členov CVČ v rozsahu uvedenom na tlačive | e-mail: |

**Informácie o zdravotnom stave účastníka**

|  |
| --- |
| **Upozornenie rodičov na zdravotný stav účastníka, prípadne iné obmedzenia:**  / za pravidelné užitie lieku organizátor činnosti nezodpovedá, prípadne zamlčanie nejakého faktu, na základe ktorého sa vyskytne u účastníka problém, organizátor nepreberá zodpovednosť/  Vie dieťa plávať? Áno – nie |
| Počas prázdninového programu, sa účastníci riadia školským poriadkom CVČ.  Porušenie pravidiel, môže viesť k vylúčeniu dieťaťa z aktivít a zaniká nárok na vrátenie celej sumy, alebo jej časti.  **Organizátor nezodpovedá za vreckové, ani osobné veci, ktoré mu neboli zverené do úschovy**. |

**Poplatok pre členov záujmových útvarov CVČ 7 €.**

**Poplatok pre nečlenov CVČ 10€. Poplatok je potrebné zaplatiť do 1.III. 2017 na účet CVČ**

**IBAN: SK5456000000002545008001, alebo poštovou poukážkou / k dispozícií v CVČ/**

Vyhlásenie zákonného zástupcu/rodiča: Súhlasím, aby môj syn/dcéra sa zúčastnil/a/prázdninových aktivít podľa programu a prehlasujem , že zdravotný stav dieťaťa je spôsobilý na uvedený druh činnosti. Sme si vedomí záväznosti tejto prihlášky. Súčasne sa zaväzujeme uhradiť prípadne škody, ktoré dieťa spôsobilo svojou nedbanlivosťou , prípadne ublížením na zdraví.

Dátum: Podpisy rodičov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------------------------------------Odstrihnúť----------------------------------------------------------------------------

**Rozpis 3 dňového programu: 6. 7. 8. Marec 2017**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Deň*** | 1. ***Aktivita*** | ***2. Aktivita*** | ***Upozornenie*** |
| ***Pondelok*** | ***Zoznamka***  ***Tvorivé dopoludnie***  ***Jarná krása*** | ***Korčuľovanie*** | ***Program je zabezpečený***  ***od 9,00 –do 14, 00***  ***Obed zabezpečený*** |
| ***Utorok*** | ***Návšteva bábkového divadla***  ***v Košiciach***  ***Ako išlo vajce na vandrovku*** | ***Aupark***  ***/ zobrať so sebou preukážku k cestovnému /*** | ***Zraz na veľkej železničnej stanici o 7,30 hod.***  ***Predpokladaný návrat***  ***14, 20 hod.*** |
| ***Streda*** | ***Výlet do Vysokých Tatier- lanovkou na Hrebienok*** | ***Jedlo zo sebou*** | ***Zraz na železničnej stanici o 6,50 hod. Predpokladaný návrat 15,45*** |

**Bližšie informácie: Kontakt: 4821491, 0918376415 /,0907959199** K. Záhradníková

Riad. CVČ

-------------------------------------------------------------------odstrihnúť -----------------------------------------------------------------------

**PREHLÁSENIE RODIČA, ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

**/odovzdať 3 dni pred nástupom, prípadne v deň príchodu/**

**Meno dieťaťa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prehlasujem, že dieťa je zdravé a ošetrujúci lekár nenariadil hore uvedenému dieťaťu karanténne opatrenia –

zvýšený lekársky dohľad a v poslednom týždni neprišiel do styku s osobami, ktoré mali prenosnú chorobu. Sme si vedomí právnych následkov, ktoré by ma postihli, ak by naše vyhlásenie bolo nepravdivé. Dieťa je samostatné, má osvojené základné hygienické návyky, nefajčí, nepije a nepoužíva omamné látky. Poučili sme dieťa, aby akúkoľvek zmenu zdravotného stavu nahlásil vedúcemu tábora.

Dátum: Podpis rodiča:

**ZÁVA̎ZNÁ PRIHLÁŠKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov letného tábora:** | **Termín:** |
| **Organizátor: Centrum voľného času, Slovenská 46**  **056 01 Gelnica** | **053/4821491, cvcgelnica©cvcgl.edu.sk**  **0918376415** |

**Osobné údaje účastníka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** | **Dátum narodenia:** |
| **Adresa bydliska:** | **Rodné číslo:** |
| **Zdravotná poisťovňa:** | **Škola, trieda:** |

**Osobné údaja zákonného zástupcu**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko zákonného zástupcu: | Kontakt/ Mobil |
| Osobné údaje poskytujem a súhlasím so spracovaním  pre evidenciu členov CVČ v rozsahu uvedenom na tlačive | e-mail: |

**Informácie o zdravotnom stave účastníka**

|  |
| --- |
| **Upozornenie rodičov na zdravotný stav účastníka, prípadne iné obmedzenia:**  / za pravidelné užitie lieku organizátor činnosti nezodpovedá, prípadne zamlčanie nejakého faktu, na základe ktorého sa vyskytne u účastníka problém, organizátor nepreberá zodpovednosť/  Vie dieťa plávať? Áno – nie |
| Letný rekreačný pobyt sa riadi programom a táborovým poriadkom, ktorý musia rešpektovať všetci účastníci tábora.  Porušenie pravidiel, môže viesť k vylúčeniu dieťaťa z tábora a zaniká nárok na vrátenie celej sumy, alebo jej časti.  Organizátor nezodpovedá za vreckové, ani osobné veci, ktoré mu neboli zverené do úschovy. |

Vyhlásenie zákonného zástupcu/rodiča: Súhlasím, aby môj syn/dcéra sa zúčastnil/a/ letných rekreačných aktivít,

a prehlasujem , že zdravotný stav dieťaťa je spôsobilý na uvedený druh činnosti. Sme si vedomí záväznosti tejto

prihlášky a v prípade, že z vážnych príčin zrušíme účasť 10 dní pred nástupom bude nám účtovaný storno poplatok do výšky 30%, ak nezabezpečíme náhradníka, 5 dni pred nástupom 50%, 100% z účastníckeho poplatku v deň nástupu. Súčasne sa zaväzujeme uhradiť prípadne škody, ktoré dieťa spôsobilo svojou nedbanlivosťou , prípadne ublížením na zdraví.

Dátum: Podpisy rodičov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------------------------------------------------------------odstrihnúť -----------------------------------------------------------------------

**PREHLÁSENIE RODIČA, ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

**/odovzdať 3 dni pred nástupom, prípadne v deň príchodu/**

**Meno dieťaťa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prehlasujem, že dieťa je zdravé a ošetrujúci lekár nenariadil hore uvedenému dieťaťu karanténne opatrenia –

zvýšený lekársky dohľad a v poslednom týždni neprišiel do styku s osobami, ktoré mali prenosnú chorobu. Sme si vedomí právnych následkov, ktoré by ma postihli, ak by naše vyhlásenie bolo nepravdivé. Dieťa je samostatné, má osvojené základné hygienické návyky, nefajčí, nepije a nepoužíva omamné látky. Poučili sme dieťa, aby akúkoľvek zmenu zdravotného stavu nahlásil vedúcemu tábora.

Dátum: Podpis rodiča:

**Centrum voľného času Gelnica**

**cvcgelnica©cvcgl.edu.sk / www.cvcgl.edu.sk**

***Program prímestského tábora : - Centrum zóna - od 10. Júla do 14 júla 2017***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Deň** | **Dopoludňajší program**  **Od 9, 00 – 12, 00** | **Obed**  **12, 00** | **Popoludňajší program**  **12, 30 – 15, 00** |
| Pondelok | **Deň zoznámenia** –  Registrácia – Pe/a, Zoznamka/Bingo Zá  Táborový poriadok/- Petrík  Finančná gramotnosť – táborové peniaze  9,30 hod.Tanec radosti/ Petríková ,  Robinsonov príbytok PZ | zabezpečený | Teamové hry – beh trojnohých,  húsenica, sumo- Petrík  Lodný golf/ s vrchnáčikmi/každý hráč má 10 ks/nakreslené pole s bodovými hodnotami –odpaľovanie zo štartovacej čiary |
| Utorok | **Deň poznávania -**  Výlet do Košíc, kúpalisko a Aupark  /**odchod vlakom o 7, 30 hod.**  **do Košíc - z veľkej železničnej stanice/** | zobrať  so sebou | Návrat o 15, 00 hod. |
| Streda | **Deň turistiky –** Táborový šľapajcug  na Turzov  Zvládneš to? Splniť 5 úloh: podpis zamestnanca MsÚ, pečiatku pošty, urobiť dobrý skutok, súpis značiek aut, ktoré stretneš, pomenuj ulice GL, ktorými prechádzame | opekačka | Loptové hry na ihrisku - Petrík  Čistenie studničky- Zá  Návrat o 14,30 |
| Štvrtok | **Deň histórie**  Autobusový výlet na Spišský hrad  Odchod o 8,00 hod. od CVČ | Zobrať so sebou | Kupko land – zobrať plavky –  Vrbové - kúpalisko  Návrat o 16,00 hod. |
| Piatok | **Deň rozlúčky - Detský jarmok**  Každý 2 úlohy | Pizza mánia  zabezpečená | Akí sme boli?  **Konečná PT o 14, 00 hod.** |

1. Podmienkou účasti v prázdninovom tábore je odovzdanie písomnej prihlášky v CVČ. V deň nástupu je potrebné priniesť prehlásenie rodičov o bezinfekčnosti / druhá časť prihlášky/ a prefotenú kartičku poistenca. Ak má dieťa preukaz k bezplatnému cestovnému, doniesť so sebou v deň výletu.
2. Prosíme rodičov o poučenie dieťaťa o bezpečnom, slušnom správaní sa a rešpektovaní pokynov vedúcich tábora.
3. Nedoporučujeme nosiť na aktivity cenné veci / mobily, tablety.../ za stratu a poškodenie **nezodpovedáme.**
4. Prípadne zmeny v programe budú deťom oznámené vopred.
5. Oblečenie a vybavenie účastníkov tábora má zodpovedať programu resp. počasiu.

/športová obuv/ oblečenie, pršiplášť, plavky...,/

Telefónny kontakt: CVČ: 4821491,

K. Záhradníková - 0907 959 199

K. Petrík - 0905 786 442