## Závazná přihláška na Velikonoční pobyt u koní 2024

Jméno a příjmení účastníka: ..................................................................................................................................................................

Adresa:.......................................................................................................................................................

.

Tel: ..........................................................Email: ......................................................................................

Rodné číslo.............................................. Zdrav. pojišťovna:....................................................................

Turnus: ………………………………………………………………………………..............................

Je dítě úrazově připojištěno?..................................... Je dítě plavec? ........................................................

Stupeň jezdeckého umění \*).......................................................................................................................

Je dítě alergik?..................... Na co je alergické?........................................................................................

Užívá dítě pravidelně léky?............Jaké?....................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………..

Jméno, příjmení a zaměstnavatel matky…..................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………. Tel......................................................

Jméno, příjmení a zaměstnavatel otce……….. ...........................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………….

Tel........................................................

### Kontaktní osoba:

### telefon:

### email:

###  Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé

 ...................................................................................

 Datum a podpis zákonného zástupce

*\*)* ***1****.žádné zkušenosti,* ***2.****párkrát jsem na koni seděl(a),* ***3****.umím ošetřovat koně a klusat lehkým klusem,* ***4****.umím klusat a cválat,* ***5****.umím klusat, cválat a skákat*

**LIST ÚČASTNÍKA**

Odevzdá při nástupu na tábor!

 **Prohlášení zákonných zástupců**

 Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti …...................................................................

bytem..........................................................................................,RČ ..........................................

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

 Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V..............................................dne............................ ………...................................

 Podpis zákonného zástupce

**POZOR!!! Výše uvedené prohlášení nesmí být starší jednoho dne!!**

.......................................................................................................................................................

**Sdělení a upozornění zákonných zástupců dítěte:**

 Po dobu tábora je možné zákonné zástupce zastihnout na adrese:......................................................................................................................................

 ………......................................................., tel............................................................................

 Upozorňuji u svého dítěte na .....................................................................................

 ................................................................................................................................................

 .................................................................... ............................................................................

 .................................................................... ............................................................................

Prohlašuji, že jsem si vědom, že jezdectví je rizikový sport.

Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se pokynům vedoucího.

 ........................................................

 Podpis zákonného zástupce

…………………....................................................zde odstřihněte...................................................................................

**Potvrzení ošetřujícího lékaře**

 Potvrzuji, že dítě:

 ..................................................................................RČ.....................................

 **JE - NENÍ** zdrávo a **může - nemůže** se zúčastnit letního dětského tábora.

 ............................................................

 Podpis a razítko lékaře

**PROHLÁŠENÍ O VLASTNÍ ZODPOVĚDNOSTI**

**SOUHLAS SE ZVEŘEJŇOVÁNÍM FOTOGRAFIÍ**

(Prohlášení je platné po celý rok 2024 a další návštěvy areálu Koně Řídeč)

Prohlašuji, že jsem si vědom/a, že jezdectví je rizikový sport, ať už při jízdě samotné nebo práci s koňmi či jinými aktivitami s tím spojenými a pohybu po areálu provozovny Rekreační středisko Vladimír, z.s., které budu provozovat na vlastní nebezpečí. Budu striktně dodržovat bezpečnostní pokyny, zejména u používání bezpečnostních pomůcek jako je helma, bezpečnostní vesta a vhodná obuv. Bezpečnostní pomůcky jsou povinné do 18 let, ale bylo mi doporučeno je používat vždy. Rekreační středisko Vladimír, z.s. nabízí zdarma vypůjčení helem na koně, zbytek vybavení si musí klient donést vlastní.

Uděluji souhlas provozovateli k pořizování fotografií a jejich následnému použití k propagaci či umisťování na webových stránkách.

Jsem si vědom/a, že návštěvy dětí jsou v průběhu tábora nevhodné mimo vyhrazený čas – čtvrtek mezi 13 – 15 hodinou. Dále beru na vědomí, že používání telefonů na táboře bude omezeno.

V ……………………………………. dne ……………………

Jméno a příjmení dítěte:

……………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce hůlkovým písmem:

 ……………….………………………………………………………………….

Datum a podpis zákonného zástupce:

……………………………………………………………………………….