

SUMMER GYMNASTICS CAMP - pobytový

31.7. - 13.8.2022 Bardejov



PRIHLÁŠKA

Meno a priezvisko účastníka:

Dátum narodenia: Vek:

Adresa:

Názov zdravotnej poisťovne:

Telefonický kontakt na dieťa (ak má):

Konfekčná veľkosť:

Názov klubu, organizácie:

Výber trénera

Označ krížikom	Meno trénera	Úroveň gymnastky (začiatočnica, pokročilá)
	Anastasiya Sakal	
	Olena Lapytska	
	Sára Müllerová	

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Tel.číslo zákonného zástupcu:

Email zákonného zástupcu:

Žiadam vás o vystavenie faktúry za účelom uplatnenia si

PRÍSPEVKU NA REKREÁCIU OD ZAMESTNÁVATEĽA

Moje fakturačné údaje:

Meno a priezvisko (Názov firmy)

Adresa:

Iné:

Ubytovanie a strava:*

Dátum:	Ubytovanie:	Raňajky:	Obed + olovrant I., II.:	Večera:
31.7.2022		-----	-----	
01.8.2022				
02.8.2022				
03.8.2022				
04.8.2022				
05.8.2022				
06.8.2022				
07.8.2022				
08.8.2022				
09.8.2022				
10.8.2022				
11.8.2022				
12.8.2022				
13.8.2022	-----			-----

* **zaznačte krížikom X v požadovaný deň stravu a ubytovanie**

Strava: označte variant

- Klasická
- iná

Moje dieťa má zdravotné problémy:

Označte odpoveď a v ďalšom bode popíšte zdravotné problémy dieťaťa. V prípade, že dieťa nemá žiadne zdravotné problémy, označte poslednú možnosť " žiadne zdravotné problémy".

alergia - diéta - fobia - iné - žiadne zdravotné problémy

Moje dieťa má zdravotné problémy - popis :

.....

Popíšte podrobne zdravotné problémy dieťaťa, ktoré ste uviedli v predchádzajúcom bode.

Prosíme o pravdivé odpovede, majte na pamäti, že robíme všetko preto, aby Vaše dieťa bolo v bezpečí.

Dieťa užíva tieto lieky / aké a prečo /

.....

.....

Dieťa vie/nevie plávať a ak pláva s rukávmi/ plávacím kolom / samostatne

Poznámka (napíšte nám svoje požiadavky):

Prílohy prihlášky:*

1.	Kópiu kartičky poistenca	
2.	Potvrdenie od lekára (v prípade, že nie je členom KMG Laser), alebo neodovzdal potvrdenie počas roka) - ORIGINÁL	
3.	Poistenie na nehody, úraz, smrť (kópia asistenčnej kartičky)	
4.	Ustanovenie - podpísané zákonným zástupcom - ORIGINÁL	
5.	Prehlásenie o bezinfekčnosti	

*** vypisuje klub**

Vyjadrenie zákonného zástupcu: *

Súhlasím, aby sa moja dcéra zúčastnila Letného gymnastického sústredenia, ktoré pod názvom Summer gymnastics camp 2022 organizuje KMG Laser-Delta Bardejov:

1. Zaväzujem sa **uhradiť stanovené poplatky za menované letné sústredenie**, alebo v prípade nedostavenia sa na sústredenie sa zaväzujem **uhradiť stanovené storno poplatky**.
2. Svojim podpisom beriem na vedomie, že moje **dieťa nie je v KMG Laser-Delta Bardejov poistené** voči úrazom a krádeži.
3. Ako uvádzané dotknuté osoby podľa § 7 zákona č.428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov **súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov** pre potreby organizácie. Osobné údaje budú po spracovaní archivované po dobu zákonom stanovených lehôt.
4. **Súhlasím so zverejnením fotografií a videí**, vyhotovené počas uvedenej akcie na internetovej stránke KMG Laser-Delta Bardejov, Facebooku a v médiách.
5. Súhlasím, aby sa moje dieťa **zúčastňovalo všetkých aktivít** spojených s uvedenou akciou.
6. Potvrdzujem, že som bol oboznámený s Ustanoveniami Letného gymnastického sústredenia Summer gymnastics camp 2022.

*Nehodiace sa vyškrtnúť

V..... dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

