

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

dítěte na letní tábor Spolku KOKOS

který se koná na táborové základně Prantík – Zaječov nedaleko Hořovic od 01.08.2026 do 15.08.2026.

Pořadatel: Spolek KOKOS, IČO: 22907106, 184 00 Praha 8, Dvorní 529/18, tel: 605 758 468

Druh tábora: stanový (podsadové stany)

1. Osobní údaje účastníka

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště

Ulice: Číslo popisné:

Město: PSČ:

Kolikrát již bylo dítě na jakémkoliv táboře bez rodičů:

Dítě je zdravotně pojištěno u

2. Osobní údaje zákonných zástupců účastníka

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Telefon: E-mail:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Telefon: E-mail:

Žádost o příspěvek pro výše jmenované dítě byla podána u (jméno a adresa zaměstnavatele, event. obecního úřadu):

V dne
podpisy všech zákonných zástupců

Poučení o platbě

- Cena tábora je 6200,-Kč. zálohu zaplaťte ihned při rezervaci. Doplátek do 31.05.2026. Cena zahrnuje celkový pobyt na táboře, pojištění a dopravu do a z tábora.
- Plaťte prosíme bankovním převodem na č.ú. 242281239/0300. Do poznámky uveďte jméno dítěte (dětí).
- Váš zaměstnavatel Vám může přispět na účastnický poplatek. Na tuto možnost se prosím u něj informujte. Potvrzení o přihlášení Vašeho dítěte na tábor Vám rádi vydáme. Fakturu pro Vašeho zaměstnavatele vystavíme na základě písemné objednávky s uvedením jeho adresy a IČO popř. bankovního spojení.
- Storno poplatky:
při odhlášení dítěte po :
při odhlášení dítěte po :
Nástupem účastníka do tábora ztrácíte nárok na vrácení účastnického poplatku.

SOUHLASOVÝ FORMULÁŘ GDPR

General Data Protection Regulation = Obecné nařízení o ochraně osobních údajů

Jméno a příjmení dítěte – účastníka tábora:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Tímto v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Obecné nařízení“), uděluji svůj souhlas se zpracováním níže uvedených údajů účastníka tábora Spolku KOKOS, IČO: 22907106, se sídlem Dvorní 529/18, Dolní Chabry, 184 00 Praha 8 za účelem:

Osobní údaje a účel zpracování:

Souhlasím s (prosím zakřížkujte):

- Zpracováním údajů uvedených v přihlášce na Tábor za účelem registrace.
- Zasíláním informací o táborech v dalších letech elektronickými kanály.
- Pořízením fotografií v průběhu Tábora za účelem poskytnutí účastníkům.
- Uveřejněním fotografií na webových stránkách spolku KOKOS za účelem prezentace
- Uveřejněním fotografií na webových stránkách spolku KOKOS a případných sponzorů za účelem prezentace

Osobní údaje bude správce zpracovávat manuálně i automaticky prostřednictvím svých členů a zavazuje se neposkytnout je dalším stranám. Správce se dále zavazuje vymazat osobní údaje, pomine-li účel zpracování, nebo pokud subjekt údajů odvolá tento souhlas se zpracováním.

Na základě zákona má subjekt údajů právo přístupu ke svým osobním údajům zpracovávaným správcem (zejména právo na poskytnutí informace o účelu zpracování, rozsahu a povaze zpracovávaných údajů).

Udělením svého souhlasu zároveň potvrzuji, že jsem byl(a) obeznámen(a) se svými právy podle Obecného nařízení zejména na přístup a kontrolu svých osobních údajů zpracovaných Spolkem KOKOS.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

LIST ÚČASTNÍKA

1

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

rodné číslo bytem

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

Dítě též bylo prohlédnuto a nemá vši.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora od 01.08.2026 do 15.08.2026

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne 01.08.2026

.....
podpis zákonného zástupce

Souhlas zákonného zástupce s poskytnutím zdravotních služeb a podáváním léků

Níže podepsaný/á

Bytem

Narozen/a

Tímto souhlasí ve smyslu ust. §35 odst.2 písm.a) bod2. Zákona č.172/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen zákon) s poskytnutím zdravotních služeb a podáváním léků, které bude třeba dítěti poskytnout v průběhu jeho pobytu na letním dětském táboře Spolku KOKOS, táborová základna Prantík – Zaječov nedaleko Hořovic v termínu od 01.08.2026 do 15.08.2026.

Zákonný zástupce dále ve smyslu § 31 a 32 zákona určuje Lucii Vodrážkovou, bytem: Praha 8, Dvorní 529/18, jako osobu, které může být podána informace o zdravotním stavu dítěte.

Zdravotní dotazník s přesným rozpisem užívání léků je nedílnou součástí tohoto souhlasu.

Dále souhlasím, aby mé dítě bylo v případě nutnosti (nemoc, úraz....) odvezeno osobním autem táborovým pracovníkem k lékaři.

Nadepsané léky se jménem dítěte předám odpovědné osobě při odjezdu na tábor.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

LIST ÚČASTNÍKA

2

Adresy zákonných zástupců dítěte, či jiných k péči o dítě pověřených osob, dosažitelných v době konání tábora

1. Od do Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon: E-mail:

2. Od do Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon: E-mail:

Současně sděluji, že mi je známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se ve všem pokynům vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora.

Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů nejsou z výchovných a z hygienických důvodů povoleny.

Souhlasím s volným pohybem svého dítěte na omezeném místě a po omezenou dobu (krátký rozchod, bojovky, hry v lese...) za podmínky výkonu dohledu nad dítětem (rozuměno vymezený čas a prostor, ve kterém se může za předem daných podmínek pohybovat).

Souhlasím – **Nesouhlasím** (prosím zakřížkujte)

s tím, aby si mé dítě vyzkoušelo střelbu ze vzduchovky popřípadě luku do terče pod dohledem táborového pracovníka – vedoucího, bude-li tato aktivita zařazena do programu.

V dne

.....

podpis zákonného zástupce

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK PRO LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna:

Rodné číslo: Výška: cm Váha: kg

Rozpis stabilních léků

	ráno	poledne	večer
Název		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Název		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Název		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Název		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Poznámka:

Kinedril či jiný lék:

Alergie

Potraviny – (jaké) vypsát

Léky – (jaké) vypsát

Příroda – (seno, pyly, vosa, atd.)

Jiné alergeny

V případě alergické reakce či záchvatu – jaké léky + popis aplikace:

Jídlo, které dítěti nedělá dobře či jej nemá rádo (nikoli alergie)

Prostor pro podrobnější rozvedení řečeného či jinou zprávu:

V dne

podpis zákonného zástupce

POSUDEK O ZDRAVŇNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

2. Účel vydání posudku

3. Posudkový závěr

- A. Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:
- je zdravotně způsobilé*)
 - není zdravotně způsobilé*)
 - je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)*)**).....
- B. Posuzované dítě:
- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
 - je proti nákaze imunní (typ/druh)
 - má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
 - je alergické na
 - dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Poznámka:

*) Nehodící se škrtněte

***) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní stav způsobilosti k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

4. Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

5. Oprávněná osoba

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):

Datum vydání posudku:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....
příjmení a podpis lékaře
rašítko poskytovatele zdravotnických služeb

.....
podpis oprávněné osoby

TÁBOROVÝ ŘÁD

Aby se nám všem na táboře líbilo, jsou stanoveny následující pravidla, která jsem povinen dodržovat:

- **chovám se čestně a mluvím slušně**, sprostá slova na náš tábor nepatří
- dodržuji zvyky a tradice tábora, režim dne a denní program
- ochotně a rád **každému pomohu**
- **vyhýbám se sporům** a hádkám
- **respektuji a poslouchám vedoucí** a ostatní pracovníky tábora
- mám-li problém či nevím-li si s něčím rady, obrátím se na vedoucího
- každé **zranění** či **onemocnění okamžitě nahlásím** zdravotníkovi či vedoucímu
- **chráním přírodu**
- **dbám o čistotu** – svou, svých věcí, stanu, ale i celého tábora a jeho okolí
- k jídlu jdu s umytýma rukama a s čistým nádobím
- nekouřím, nepiji alkoholické a energetické nápoje, neberu drogy
- **čůrám jen na místech k tomu vyhrazených!**
- po použití toalety si vždy umyji ruce
- při poledním klidu se zdržuji ve svém stanu nebo v jídelně, za horka ve stínu lesa a konám pouze klidové činnosti – spánek, čtení, psaní dopisů, kreslení, hraní stolních her...
- **neopustím tábor ani svou družinu** bez souhlasu vedoucího
- pohybuji se jen ve vymezeném území tábora
- neprocházím mezi stany, používám pouze určené průchody
- **návštěvy ve stanech jsou zakázány**
- **je zakázán hazard**, tedy jakékoliv hry, kdy ten, kdo vyhraje, získá něco od těch co prohrají
- do kuchyně, na ošetrovnu, marodku či do skladu smím vstoupit jen na vyzvání vedoucího, kuchaře a ostatních pracovníků tábora
- **ve stanu nezapaluji oheň** ani nezapaluji svíčky
- **ve stanu nepoužívám repelent ani jiný sprej**, nesahám na celtu – jsem si vědom, že tyto činnosti poškozují impregnaci cely tzn. v dešti mi do stanu poteče
- **do stanu nenosím jídlo ani pití z jídelny**, sladkosti z domova patří zavřené do kapsáře
- **dodržuji bezpečnost práce** – pod dohledem vedoucích si osvoji základní táborové dovednosti
- při práci s nářadím jsem opatrný, **po práci vše vrátím na své místo**
- šetřím vybavení tábora, vypůjčené věci vrátím na místo, případné poškození ihned hlásím vedoucímu

Cílem našeho tábora je vytvořit dobrý kolektiv a naučit se samostatnosti a spolupráci. Máme na paměti, že pracujeme společně pro pohodový pobyt nás všech.

Za opakované nedodržování a svévolné porušování táborového řádu nebo za jeho zvláště závažné porušení může být každý účastník z tábora vyloučen. V takovém případě se vrací pouze stravné.

Úmyslné poškození vybavení tábora dítětem se dává k úhradě (či náhradě) rodičům.

Rodič svým podpisem stvrzuje, že byl s táborovým řádem seznámen, svému dítěti jej vysvětlil a vzal na vědomí možnost vyloučení dítěte z tábora při opakovaném nebo zvláště závažném porušení táborového řádu.

.....
podpis dítěte

.....
podpis rodiče