

**Údaje o táborníkovi:**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Telefon:

Email:

**Přezdívka:**

Adresa:

Rodné číslo:

Pojišťovna:

Turnus tábora:

\*stačí název

Jiná důležitá informace pro vedoucí (nemoci, diagnózy, fobie, potíže, léky)

**Údaje o zákonném zástupci:**

Jméno a příjmení:

Kontakt (email, tel.)

*Zákonný zástupce souhlasí, že jeho dítě se zúčastní celého programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným v dotazníku.*

*Zákonný zástupce bere na vědomí, že v případě odhlášení dítěte se bude stornování přihlášky řídit stornopodmínkami uvedených na webu [www.stuha.org](http://www.stuha.org).*

*Zákonný zástupce bere na vědomí, že dítě je povinno se řídit pokyny vedoucího a táborovým řádem a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na campu bez nároku na vrácení poplatku.*

*Zákonný zástupce bere na vědomí, že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejich příloh se řídí pravidly přihlášky.*

V \_\_\_\_\_

dne \_\_\_\_\_

.....

podpis zákonného zástupce

**Prosíme nezapomeňte přiložit KOPII kartičky pojištěnce!**