



VÍKENDOVÝ POBYT PRO DĚTI SE SOKLIÓZOU/VDT A JINÝMI POTÍŽEMI POHYBOVÉHO SYSTÉMU

6. – 9.9.2024, Bělá pod Bezdězem

POŘADATEL:

EVTERA FYZIO s.r.o.
Kpt. Vosky 801, 284 01, Kutná Hora – Hlouška
IČ: 19604173
Kontaktní osoby a telefony:
Bc. Tereza Beladová, tel.: +420 732753739
Mgr. Eva Jelínková, tel.: +420 775212533
info@evterafyzio.cz

ÚDAJE O KEMPU:

termín konání: 6. – 9.9.2024
místo konání: Vrchbělá 1560, 29421, Bělá pod
Bezdězem
vedoucí tábora: Bc. Tereza Beladová, Mgr. Eva
Jelínková
cena tábora: 6 800,- Kč

Informace daného turnusu k podpisu

Jméno a příjmení dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Informace k ceně a platbě kempu:

- V ceně pobytu je zahrnuto **ubytování** (Vrchbělá 1560, 29421 Bělá pod Bezdězem (čtyřlůžkové pokoje)), **strava 5x denně** (v den příjezdu se začíná večeří, v den odjezdu se končí snídaní), **komplexní péče našeho Fyziotýmu** (fyzioterapeuti, fitness instruktor, nutriční terapeut, animátoři), **pronájem sálů na cvičení, výlet, výdaje na zajištění doprovodného programu** pobytu, **tričko, sportovní láhev**
- ceně pobytu **není zahrnuta doprava** dítěte na pobyt a zpět
- Pobyt je možno hradit z FKSP Vašeho zaměstnavatele, atp.
- Standardní úhrada pobytu je ve **dvou splátkách**, a to **50%** ceny (3 400Kč,-) je splatné **do 31.5.2024**, **50%** ceny (3 400Kč,-) **do 31.7.2024** dle vystavených faktur po zaslání elektronické přihlášky
- **Storno podmínky** najedete na www.evterafyzio.cz

Zákonný zástupce se zavazuje:

- že v den příjezdu na pobyt odevzdá hlavnímu vedoucímu kempu (viz. formuláře ke stažení): kopii kartičky ZP
 - posudek o **zdravotní způsobilosti dítěte** (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a **potvrzení o bezinfekčnosti**
 - podepsané **GDPR formuláře**
 - podepsanou **plnou moc** pro případné nutné ošetření dítěte a poskytování informací o zdravotním stavu
 - podepsané **obecné info** k danému pobytu
 - **kartičku ZP**
- že v případě závažného porušení interních pravidel kempu si obratem odveze dítě na vlastní náklady
- že v případě změny zdravotního stavu, která bude vyžadovat ukončení pobytu dítěte na kempu ho odveze na vlastní náklady

Zákonný zástupce souhlasí:

- že se jeho dítě zúčastní celého pobytového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve posudku O Zdravotní způsobilosti dítěte, který je nedílnou součástí přihlášky

Zákonný zástupce bere na vědomí:

- že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na pobytu, a to bez nároku vrácení táborového poplatku
- že má dítě povinnost řídit se pokyny vedoucích, dodržovat interní pravidla pobytu, a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na pobytu bez nároku na vrácení poplatku

Podepsáním tohoto dokumentu prohlašuji, že všem informacím rozumím a beru je na vědomí

V, dne

podpis zákonného zástupce

