**

**Přihláška na příměstský jógový tábor**

pořádaný

**Ostrůvkem Poznání z.s.**

* Program příměstského tábora probíhá v prostorách **Ostrůvku Poznání v Drahotuších**

(Nám. Osvobození 48, 753 61 Hranice IV-Drahotuše).

* Temín konání: **21. – 25. 7. 2025** v čase **7:30 – 15:30 hodin.**
* Přihlášku je možné stáhnout na webu[**www.ostruvekpoznani.cz**](http://www.ostruvekpoznani.cz)v záložce **PŘÍMĚSTSKÉ TÁBORY**
* Platba se provádí **bankovním převodem** na základě platebního příkazu, který rodič obdrží

e-mailem po podání vyplněné přihlášky.

* Vzhledem k omezené kapacitě je potřeba **po obdržení platebního příkazu uhradit rezervaci ve výši 1600 Kč**. Doplatek ve výši 1300 Kč (stejný variabilní symbol) je nutno uhradit nejpozději jeden týden před zahájením příměstského tábora. V případě zájmu lze samozřejmě uhradit ihned celou částku.
* Přihlášku lze zaslat na e-mail [**info@ostruvekpoznani.cz**](mailto:info@ostruvekpoznani.cz)nebo vhodit do schránkyumístěné

u hlavního vchodu do budovy, kde sídlí **Ostrůvek Poznání.**

* **Cena: 2 900 Kč** / zahrnuje: celodenní program \* jógové aktivity s kvalifikovaným lektorem \* materiál a pomůcky ke tvoření \*

2x svačina a oběd \* celodenní pitný režim \*drobné odměny pro děti.

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**DÍTĚ**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa (trvalé bydliště): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Věk dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní stav, zvláštní údaje (alergie, dieta, specif. návyky): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE**

Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt při náhlém onemocnění: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlášení zákonného zástupce:

Beru na vědomí, že platbu lze vrátit pouze v případě nemoci přihlášeného dítěte doložené lékařským potvrzením. V tomto případě má zákonný zástupce nárok na vrácení částky ve výši 50% z celkové ceny programu. V případě, že dojde k ukončení docházky na vlastní žádost zákonného zástupce, je uhrazená platba nevratná. V případě nepřijaté platby dítě nebude v den zahájení příměstského tábora přijato.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů, které jsou nezbytné pro agendu související s pobytem na příměstském táboře. Dále souhlasím s publikováním fotografií, zvukových a vizuálních záznamů pořízených v průběhu programu.

Datum:

…………………………………………..

podpis zákonného zástupce