

PŘIHLÁŠKA NA AKCI

TERMÍN :

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:.....

DATUM NAROZENÍ:..... POJIŠŤOVNA.....

ADRESA:..... TEL.Č.....

JMÉNO A PŘÍJMENÍ OTCE:.....

JMÉNO A PŘÍJMENÍ MATKY:.....

E-MAIL.....

**ZDRAVOTNÍ NEBO JINÉ POTÍŽE, KTERÉ BY MĚL VEDOUCÍ ZNÁT, PŘÍP. LÉKY,
KTERÉ DÍTĚ UŽÍVÁ**

.....
.....

Podpisem potvrzuji, že jsem si přečetl(a) podmínky stornopoplatků a souhlasím s nimi. Dále souhlasím s pořizováním audio-vizuální dokumentace mého dítěte pro propagační účely DDM Nymburk. Přebírám zodpovědnost za to, že si před zahájením tábora zjistím informace o čase a místě srazu a rozchodu, a to buď na webových stránkách, nebo v kanceláři DDM Nymburk. Beru na vědomí, že přihlášené dítě bude z akce bez nároku na vrácení peněz vyloučeno, pokud bude vykazovat nestandardní chování a ohrožovat zdraví a bezpečnost svou a ostatních.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s vnitřním řádem DDM Nymburk (který byl vydán 1. 9. 2022 a obsahuje tyto kapitoly: 1. Všeobecná ustanovení, 2. Charakteristika střediska volného času, DDM, 3. Pravidla vzájemných vztahů účastníků k zaměstnancům, 4. Formy zájmového vzdělávání a způsob evidence účastníků (vyhláška č.74/2005 Sb.), 5. Provozní hodiny, úřední hodiny a kontakt s pracovníky DDM, 6. Rozpis činnosti, rozvrh činnosti, 7. Úplata za vzdělávání a její úhrada, 8. Organizační členění střediska a způsob vnitřní a vnější komunikace a pravidla vzájemných vztahů s pedagogickými a ostatními pracovníky, 9. Povinnosti vedoucího zájmového útvaru DDM Nymburk, 10. Bezpečnost a ochrana zdraví účastníků a jejich ochrana před sociálně patologickými jevy, projevy diskriminace, nepřátelství nebo násilí, 11. Podmínky zacházení s majetkem DDM propůjčeným Středočeským krajem), že mu rozumím, souhlasím s ním a budu dbát na jeho dodržování.

.....
podpis rodičů

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti _____
bytem _____, které je v mé péči, karanténní opatření
(karanténu, zvýšený zdravotní dozor) a že mi též není známo, že v posledním týdnu přišlo mé dítě do
styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by
mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V..... dne.....
podpis rodičů

MŮJ SYN/DCERA

MŮŽE JÍT PO SKONČENÍ AKCE DOMŮ SÁM – VYZVEDNU SI HO/JI

(nehodící se škrtněte)

PLAVEC x NEPLAVEC *(nehodící se škrtněte)*

V..... dne.....
podpis rodičů

Podmínky pro určení výše stornopoplatků:

rozhodujícím dnem pro stanovení stornopoplatků je den odhlášení tábora. Niže uvedené stornopoplatky jsou vyčísleny procentem z celkové ceny za každou osobu, která tábor zrušila. Odhlášení je nutné provést písemně na adresu DDM Nymburk či elektronicky na e-mail ddm@ddm-nymburk.cz.

13 -7dní před konáním	50% z ceny za osobu
6 -0 dní před konáním	100% z ceny za osobu