ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA ROVERSKÉ SRDCE 2027

ÚČASTNÍK (věk 15+):

jméno a příjmení: ……..

datum narození: ……

adresa: ……

rodné číslo: ……

zdravotní pojišťovna: ……

telefon: ……

email: ……

Kontakt na rodiče nebo zákonného zástupce *(v případě věku mladší 18 let)*

jméno: ……

příjmení:……

adresa:……

telefon:……

jméno: ……

příjmení:……

adresa:……

telefon:……

Přihlašuji sebe/syna/dceru/dítě svěřené mi do péče na skautskou akci Roverské srdce 2027
v termínu **první víkend 9. 4. - 11. 4. 2027, druhý víkend 21. 5. - 23. 5. 2027.** Cena za oba víkendy je **2 300,- Kč.**
(*Cena zahrnuje stravné + ubytování na oba víkendy + kánoe s vybavením na sjíždění řeky)*

Svým podpisem se zavazuji uhradit **nevratnou* zálohu* ve výši 1 000,- Kč a následný doplatek **1 300,- Kč**
na účet **317363491/0300**. ** záloha bude vrácena pouze ze závažných důvodů, či ze zdravotních komplikací.*
Do poznámky uveďte

- **jméno a příjmení účastníka – záloha Roverské srdce 2027**
- **jméno a příjmení účastníka – doplatek Roverské srdce 2027**

A dále uděluji souhlas s pořizováním a používáním fotografií, na kterých je zachyceno mé dítě, pro propagační účely.

V …… Dne: ……
Podpis plnoleté osoby nebo rodičů (zákonných zástupců) dítěte ……

Souhlas rodičů nebo plnoleté osoby s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu akce:
V době konání akce roverské srdce, tj. **9. 4. - 11. 4. 2027 a 21. 5. - 23. 5. 2027** souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna/dcery (jméno a příjmení), …… nar.……
ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů
(dále jen „zákon o zdravotních službách“) vedoucímu akce.

Podpis (plnoleté osoby, rodiče, zákonného zástupce)

……

Jméno a Příjmení - Záloha Roverské Srdce 2027

317363491 / 0300

1 000,00 CZK

Martin Rattay (Marťa) - 735 137 219