

PRŮVODNÍ DOPIS – LETNÍ TÁBOR KAČLEHY 2025



Vážení rodiče, milí táborníci,

velmi nás těší, že máte zájem o náš letní dětský tábor, který pořádáme v 78. pionýrské skupině Skalka nepřetržitě od roku 1973 u Kačležského rybníka poblíž Jindřichova Hradce. Letos se tedy uskuteční již 52. ročník, a to v termínu **12. 7. – 26. 7. 2025** pro všechny táborníky ve věku 7–15 let. Pozvěte sourozence či kamarády a pojedte s námi!

Abyste se mohli v létě přidat k našemu prázdninovému dobrodružství, je nejprve potřeba splnit pár kroků. S nimi Vám pomůže tento dopis, v němž se dozvíte souhrn organizačních a administrativních informací k letnímu táboru Kačlehy 2025. Průběh tábora a technický popis táborové základny naleznete na našich stránkách.

V příloze dopisu naleznete *Závaznou přihlášku*, vzor *Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte* a *Účastnický list* (ten se vyplňuje až s odjezdem na tábor). V případě vážného zájmu o přihlášení na letošní tábor nám vyplněnou a podepsanou *Závaznou přihlášku* společně s *Posudkem o zdravotní způsobilosti dítěte* zašlete naskenované na níže uvedenou mailovou adresu, nejlépe do **28. 2. 2025**. *Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte* vyřizuje lékař dítěte a bývá platný dva roky od vydání, ovšem platný posudek z loňského tábora nám zašlete znovu, na konci tábora jsme Vám je vrátili. Vytištěné a vyplněné originály dokumentů uschovejte, ještě je budeme potřebovat!

Úhradu nákladů ve výši **4.800 Kč** na dítě zašlete na náš níže uvedený účet do **30. 4. 2025**. Při bankovních převodech nezapomínejte uvádět **variabilní symbol dítěte** uvedený na přihlášce, abychom mohli určit, za které dítě je zapláceno. Pokud Vám nebyl přidělen variabilní symbol, ozvěte se nám na uvedenou mailovou adresu. Na vyžádání Vám rádi vystavíme potvrzení či fakturu pro zaměstnavatele.

V polovině měsíce června 2025 Vám následně zašleme *Předtáborový zpravodaj*, obsahující veškeré potřebné informace o odjezdu a průběhu tábora včetně doporučeného seznamu věcí. Pomalu přichází chvíle na vyplnění *Účastnického listu*, který obsahuje Prohlášení zákonných zástupců (často zvaný jako „bezinfekčnost“). Ten prosím vyplňte až **s datem odjezdu na tábor**. Při odjezdu na tábor nám odevzdáte podepsaný originál *Závazné přihlášky*, vyplněný *Účastnický list* a *Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte*. Dále budeme potřebovat originál nebo kopii kartičky pojištěnce.

V případě onemocnění dítěte nám zašlete lékařské potvrzení s výslovným uvedením lékaře, že se dítě nemůže tábora zúčastnit. V tomto případě, stejně tak i v případě zrušení konání tábora z důvodu vládních či hygienických protipandemických opatření Vám vrátíme plnou částku 4.800 Kč. Pokud dítě onemocní na táboře a nebude jeho pobyt s námi nadále možný ze zdravotních důvodů, vrátíme Vám za předčasný odjezd částku odpovídající stravovací normě za počet dní, které dítě na táboře nebude. Pokud by bylo dítě hospitalizováno během tábora, bude o náklady s hospitalizací snížena případná vratka. Při jakémkoliv jiném důvodu předčasného odjezdu se peníze nevracejí. Za reakci na léky, které nebudou odevzdány zdravotníkovi a které si bude dítě aplikovat samo, nenese pořadatel tábora zodpovědnost.

Jestliže budete potřebovat další podrobnější informace, neváhejte nás kontaktovat na níže uvedeném mailu, rádi zodpovíme Vaše dotazy!

Těšíme se na Vás na letos již 52. ročníku letního tábora Kačlehy.

Tomáš Volný

za vedení letního tábora Kačlehy 2025

+420 723 964 851

vedeni@kaclehy.cz

www.kaclehy.cz

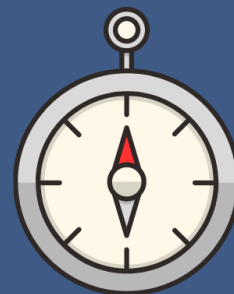
číslo účtu 556690/0300

Pořadatel tábora:

Pionýr, z. s. – 78. pionýrská skupina Skalka

Štítného 29, 130 00 Praha 3

IČ 690 577 37



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA – LETNÍ TÁBOR KAČLEHY 2025



Provozovatel Pionýr, z. s. – 78. pionýrská skupina Skalka, Štítného 285/29, 130 00 Praha 3
Termín a místo **12. 7. – 26. 7. 2025** v Kačlehách, okr. Jindřichův Hradec
Cena tábora **4800 Kč** Variabilní symbol **2541**

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení Datum narození
Bydliště
Zdravotní pojišťovna Dítě je plavec / neplavec.
Zdravotní, výchovné či jiné problémy dítěte

Žádost o příspěvek pro výše jmenované dítě byl podán u (název, adresa a IČ zaměstnavatele)

Kontakt na zákonného zástupce

Jméno a příjmení Tel.
Bydliště Mail

Potvrzení a souhlas s používáním a s uložením osobních a citlivých údajů

Dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby Pionýr, z. s. – 78. pionýrská skupina Skalka, se sídlem Štítného 285/29, Praha 3 (dále jen „pionýrská skupina Skalka“), uchovávala a zpracovávala osobní údaje mého dítěte v souladu s právními předpisy, zvláště s Nařízením evropského Parlamentu a Rady č. 2016/697 a zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění.

Potvrzuji správnost uvedených údajů a na vyzvání zodpovědné osoby spolku Pionýr, z. s. (dále jen „Pionýr“) správnost údajů doložím.

Pionýrská skupina Skalka je oprávněna zpracovávat osobní údaje prostřednictvím svých zpracovatelů, přičemž **beru na vědomí**, že takto určený zpracovatel či zpracovatelé již nepodléhají mému dalšímu souhlasu.

Pionýrská skupina Skalka může používat osobní údaje ke své činnosti v souladu se Stanovami Pionýra, a to zejména pro potřeby ubytovatele a pro zpracování zdravotní dokumentace a dále v nutném rozsahu pro svou činnost. Způsob uchování a zpracování údajů upravuje vnitřní předpis Pionýra.

Souhlas uděluji na dobu neurčitou, do odvolání tohoto souhlasu. **Beru na vědomí**, že svůj souhlas mohu písemně kdykoliv odvolat a správce mé údaje do jednoho roku zlikviduje.

Dále uděluji souhlas se zveřejňováním obrazových snímků, videozáznamů a zvukových záznamů (dále jen „fotografie“) na webových stránkách pionýrské skupiny Skalka a jejích oddílů, v oddílových kronikách a v propagačních materiálech týkajících se činnosti pionýrské skupiny Skalka, s jejich archivací a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti pionýrské skupiny a Pionýra. **Dávám tímto výslovně souhlas** s tím, aby pionýrská skupina Skalka zpracovávala a zveřejňovala fotografie pořízené na akcích pionýrské skupiny Skalka.

V _____ dne

podpis zákonného zástupce nezletilého

ÚČASTNICKÝ LIST – LETNÍ TÁBOR KAČLEHY 2025



Údaje o dítěti

Jméno a příjmení

Datum narození

Bydliště

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Stvrzují podpisem, že jsou srozuměni s charakterem a programem zotavovací akce (tábora), na kterou dítě posílají. Dále berou na vědomí, že **návštěvy rodičů nejsou z výchovných důvodů povoleny**.

Berou na vědomí povinnost nahradit škodu na majetku v místě zotavovací akce (tábora) nebo na majetku jiného účastníka, pokud by ji dítě záměrně způsobilo svým konáním.

Berou na vědomí, že organizátor akce či provozovatel tábora nemůže ručit za ceny, drahé osobní vybavení, elektroniku včetně mobilních telefonů apod. Organizátor neručí ani za vyšší finanční částky, pokud nejsou uloženy u jeho zástupce.

Berou na vědomí povinnost na své náklady převzít dítě zpět do své péče z důvodů zdravotních, při závažném nebo opakovaném porušení táborového řádu (dostupný na webových stránkách) či při jiném závažném přestupku. O důvodech ke zpětnému převzetí dítěte je vedení tábora povinno informovat zákonné zástupce telefonicky či písemně, a to neprodleně.

Prohlašují, že ošetřující lékař **nenaládal dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění** (průjem, teplota, kašel apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu **nenaládal karanténní opatření**. Není jim též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Souhlasí s předáním dcery k odbornému gynekologickému vyšetření, pokud si to vyžádá její zdravotní stav.

Čestně prohlašují, že dítěti pečlivě prohlédli vlasy a nezjistili přítomnost vši ani hnidů. **Berou na vědomí**, že pokud by byla přítomnost vši či hnidů u dítěte na táboře zjištěna, bude nutné dítě z tábora bezodkladně vyzvednout.

Jsou si vědomi právních následků, které by je postihly, kdyby toto jejich prohlášení nebylo pravdivé.

Kontakt na zákonné zástupce

Spojení na zákonné zástupce či jiné k péči pověřené osoby dosažitelné v době konání tábora.

Jméno a příjmení

Tel.

Adresa

Jméno a příjmení

Tel.

Adresa

Souhlas zákonných zástupců s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte zdravotníkovi akce a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému

Pro dobu konání akce (12. 7. – 26. 7. 2025) je zdravotník tábora

a) osobou, které dle mého rozhodnutí a souhlasu mají být poskytovány informace o zdravotním stavu nezletilého ve smyslu ustanovení § 31 zákona ze dne 6. listopadu 2011 č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (dále jen „zákon o zdravotních službách“) a navazujících předpisů;

b) osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má výše uvedené nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1. zákona o zdravotních službách.

Pro případ jeho nedosažitelnosti je touto osobou, pro oba shora uvedené okruhy, hlavní vedoucí tábora, v případě jeho nepřítomnosti pak jeho zástupce.

V _____ dne

Uvedte den odjezdu dítěte na tábor!

Odevzdejte spolu s Posudkem zdravotní způsobilosti, originálem Závazné přihlášky, kopií očkovacího průkazu a kartičky pojištěnce **u odjezdu**.

podpis zákonného zástupce nezletilého