**SPORTOVNÍ TÁBOR POZĎATÍN**

**2018**

Tábor se nachází nedaleko obce Pozďatín (žel. zastávka Studenec) mezi

Náměští nad Oslavou a Třebíčem

**Tábor se koná:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I.turnus: | **1. 7. 2018 - 15. 7. 2018** | **(všestranný)** |
| II.turnus: | **15. 7. 2018 - 29. 7. 2018** | **(všestranný + výlety na kole)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Odjezd:** I.turnus: **1. 7. 2018 v 10:00 hod. od Sokola Brno I**

 **(Kounicova 20/22)**

II.turnus: **15. 7. 2018 v 10:00 hod. od Sokola Brno I**

 **(Kounicova 20/22)**

**Náplň tábora: tábor je zaměřen na turistické a sportovní hry v přírodě** (s ohledem na počasí), koupání a vodní hry v rybníce, indiánská sauna, práce se sekerou, nožem a pilou (pod dohledem vedoucích), zvyšování fyzické kondice – šplh na laně, přítahy na hrazdě, olympiády nejen ve sportovních disciplínách, ranní i večerní výběhy, a jiné soutěže a závody. Tábor je doporučen spíše pro fyzicky zdatnější děti a pro děti, které chtějí zlepšit svou fyzickou kondici. Sportovní program či náplň probíhá po celou dobu tábora, tj. dopoledne, odpoledne, večer, a někdy také v noci.

**Ubytování: dvoulůžkové stany s podsadou**

 **Návrat:** I.turnus: **15. 7. 2018 do 14:00 hod. k Sokolu Brno I (Kounicova 20/22)**

II.turnus: **29. 7. 2018 do 14:00 hod. k Sokolu Brno I (Kounicova 20/22)**

**Adresa tábora: jméno dítěte**

 **L.T. Sokol Brno I**

 **Jednota Pozďatín**

 **675 03 pošta Budišov**

**Další Informace: Robert Šimík**

**tel.: 603 913 340**

**e-mail:** **hrobecek@seznam.cz**

**VYBAVENÍ:**

**Doklady:** doklad o zaplacení, průkaz zdravotní pojišťovny (stačí čitelná kopie vlepená na účastnický list), potvrzení ošetřujícího lékaře o způsobilosti zúčastnit se tábora (platné 1 rok), prohlášení rodičů o bezinfekčnosti, léky a informace o případných alergiích a jiných zdravotních potížích

**!!! BEZ TĚCHTO DOKLADŮ NEBUDE DÍTĚ NA TÁBOR PŘIJATO!!!**

**Oblečení:** šusťáková souprava, tepláková souprava, **dostatečné množství triček s dlouhým i krátkým rukávem, mikin, kraťasů, dlouhých kalhot, ponožek a spodního prádla (počítejte i s chladnějším počasím)**, plavky, kapesníky, sandály, tenisky, pevná sportovní obuv, boty do vody, holínky, **pláštěnka (NEpromokavé oblečení)**,hygienické potřeby (toaletní papír, krém na opalování, repelent), ručník, šátek (na hry), kšiltovka, osuška na hygienu i k rybníku – všeho raději více než méně!!

Menším dětem vše **podepsat nebo označit**, sbalit nejlépe do staršího kufru se jménem a adresou, s vloženým seznamem věcí (v cestovních taškách a batozích děti neudrží pořádek a přehled o svých věcech)

**Povinné vybavení k programu:** **bílé triko** (ke hrám i na barvení), šátek

**Na spaní:** spacák, karimatka, **PROSTĚRADLO NA MATRACI (povinné z hygienických důvodů)**, tepláková souprava nebo teplejší pyžamo, tričko, teplé ponožky, plyšáček

**Další potřeby:** psací potřeby, blok, malý batoh na výlety, šňůra na prádlo, **UTĚRKA** (do kuchyně pro potřeby tábora – nevrací se), láhev na pití, kapesní nůž, baterka (náhradní baterie), popř. pálka na stolní tenis + míčky, sekyrka (pro starší táborníky)

**Kapesné:** podle vlastní úvahy

**Účastníci II. turnusu musí mít s sebou:**

**!! ODBORNĚ SEŘÍZENÉ KOLO I S POTVRZENÍM SERVISU !!**

**výbava kola:** přehazovačka, brzdy, nářadí, lepení, náhradní duše, pumpička, malý batůžek na výlety, nosič na láhev, cyklistická láhev, **CYKLISTICKÁ** **HELMA (povinná!!!)**

**Doporučení:** cyklomapa – Jihlavsko, Velkomeziříčsko, okolí Třebíče

**DÍTĚ MUSÍ BÝT S KOLEM SEZNÁMENO (NEJEN TEORETICKY)**

**ZAKAZUJEME:**

**Mobilní telefony, přehrávače, PSP a další elektroniku** – nejsme tábor zaměřený na IT, ale na sport, technika by mohla utrpět vážné poškození (děti budou tak vytížené, že na hrátky s elektronikou nebudou mít čas!!)

**![MC900349648[1]]()Elektronika nalezená u dětí bude po dobu tábora uschována u vedoucích a předána rodičům při návratu.**

**Návštěvy během tábora nejsou povoleny!**

**A. PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

Prohlašuji, že můj syn/dcera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ narozený/á \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bytem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do tábora nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Prohlašuji, že dítě netrpí nemocí nebo skrytou vadou, která by bránila nebo omezovala v provozování běžné sportovní činnosti a turistiky na táboře.

Přikládám posudek o zdravotní způsobilosti, kterou posoudil praktický lékař pro děti a dorost.

V souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím se shromažďováním, zpracováním a uchováním osobních údajů účastníka sportovního tábora, specifikovaného na straně 1. Poskytnutí osobních údajů je svobodné a dobrovolné. Souhlas můžete kdykoliv vzít zpět, zpětvzetí souhlasu může být písemné i ústní, ale vždy musí být učiněno vedoucímu tábora. Stejně tak můžete uplatnit další svá práva vyplývající z uvedeného nařízení a zákona. Souhlas se uděluje po dobu 1 roku, lhůta začíná běžet od začátku turnusu, kterého se dítě účastní. Dále také souhlasím s pořizováním fotografií a audiovizuálních záznamů účastníka tábora „Pozdec“ v rámci jeho aktivit a jejich uveřejňováním v propagačních materiálech včetně internetových stránek. Tyto fotografie a záznamy mohou být dostupné v propagačních materiálech i po uplynutí doby souhlasu uvedeného výše.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V dne \_\_\_2018

(datum nástupu do tábora)

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

 podpis zákonného zástupce

**!! TENTO LIST ÚČASTNÍKA ODEVZDEJTE PŘI NÁSTUPU NA TÁBOR !!**

 **B. UPOZORNĚNÍ**

U svého dítěte upozorňuji na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Alergie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Užívané léky (+ dávkování): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Jiná sdělení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě prodělalo plané neštovice: ANO - NE

Tetanus: poslední očkování v roce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě je:

* neplavec
* začínající plavec
* dobrý plavec (uplave \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ metrů)

V dne \_\_\_2018

(datum nástupu do tábora)

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

 podpis zákonného zástupce

**!! TENTO LIST ÚČASTNÍKA ODEVZDEJTE PŘI NÁSTUPU NA TÁBOR !!**

**C. TELEFONICKÉ SPOJENÍ BĚHEM TÁBORA**

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

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D. PRŮKAZ POJIŠTĚNCE**

**Na toto místo nalepte kopii**

**PRŮKAZU POJIŠTĚNCE ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY**

**E. PROHLÁŠENÍ O ODBORNÉM SEŘÍZENÍ KOLA** (pouze II. turnus)

Potvrzuji, že kolo mého syna/dcery je odborně seřízeno, přikládám doklad o seřízení.

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

 podpis rodičů

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci**

 Evidenční číslo posudku:

**1. Identifikační údaje**

Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

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

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu posuzovaného dítěte:

**2. Účel vydání posudku**

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

**3. Posudkový závěr**

**A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci:**

a) je zdravotně způsobilé \*

b) není zdravotně způsobilé \*

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B) Posuzované dítě:**

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE \*

b) je proti nákaze imunní (typ/druh)

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

d) je alergické na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poznámka:

\* nehodící se škrtněte

Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uvede se omezení podmiňující zdravotní stav způsobilosti k účasti na zotavovací akci.

**4. Poučení**

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně nezpůsobilá s podmínkou.

**5. Oprávněná osoba**

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

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

 podpis oprávněné osoby

**Datum vydání posudku:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **jméno, příjmení a podpis lékaře**

 **razítko poskytovatele zdravotnických služeb**