

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE DO DUŽINY DUHA KŘIŠTÁL LUTÍN ODDÍLU STOPA



Vážení rodiče, Vaše dítě se stane členem turistického oddílu, který je vedený již více než 30 let ve Sdružení DUHA – sdružení děti a mládeže pro volný čas, přírodu a recesi (nezaměňujte s ekologickým Hnutím Duha). V zájmu Vašich dětí potřebujeme, abyste s námi spolupracovali, ať už tím, že nám dodáte potřebné informace co nejdříve, přijdete na schůzku, apod.

Vaše dítě bude potřebovat věci, které jsme ochotni předvést, či v omezeném množství zapůjčit. Například batoh, karimatku, ešus, pevnou obuv, spacák a pláštěnku, více se děti dozví na schůzkách. Tyto věci samozřejmě nemusí mít najednou při vstupu do oddílu, stačí postupně. Přestože pořádáme i vícedenní akce, není na těchto akcích účast povinná, ale na druhou stranu poskytujeme slevy pro naše členy na táborech a ostatních akcích Duhy (snižené poplatky za ubytování, vrácení částí jízdného, apod.).

Důležitou věcí je vyřízení průkazu na slevu jízdného pro děti nad 10 let na vlak a autobus. Obojí se vyřizuje na příslušném nádraží. Potřebujeme taktéž fotokopii průkazky zdravotní pojišťovny dítěte.

Hlavní činností oddílu jsou hry na území Lutína, takže pro členství v oddíle není podstatné, zda dítě na výpravě bude jezdit, či nikoliv. Abychom mohli vytvořit dětem co nejlepší podmínky, chtěli bychom Vás požádat o několik údajů, které přispějí k rychlejšímu navázání kontaktu s oběma stranami.

Chcete-li poznat vedení oddílu popřípadě znát bližší podrobnosti, jsme ochotni vše vysvětlit osobně na každé schůzce oddílu. Plno dalších informací najdete také na <http://www.duha-kristal.cz>.

Za vedení oddílu Lenočka – L. Pospíšilová

Jméno a příjmení dítěte:..... **Přezdívk:**.....

Rodné číslo:..... **Zdravotní pojišťovna:**.....

Bydliště:..... **Telefon:**.....

e-mail dítěte (pokud má):

Prodělané choroby a úrazy:.....

Alergie:.....

Pravidelně užívané léky:.....

Další důležitá sdělení ohledně zdravotního stavu:.....

Fyzické zvláštnosti, zejména ty, které dítě omezují (brýle, rovnátka, atd.):.....

Povahové vlastnosti, zejména ty, které dítěti znesnadňují zapojení do kolektivu (plachost, samotářství, stydlivost, agresivita, nezvládnutelnost):.....

Stručná charakteristika dítěte (je manuálně zručné, má abstraktní paměť, nehraje míčové hry, apod.):

Zájmy, záliby, koníčky:.....

Je dítě dostupné domluvě, popř. jaký způsob jednání na ně platí:.....

Které z jídel vaše dítě absolutně odmítá:.....

RODIČE:

Jméno a příjmení otce: **matky:**.....

Zaměst. + tel.:.....

Povolání:.....

e-mail na rodiče:.....

Chci, dostávat e-mailem informace o aktualitách a chystaných akcích

Na e-mail rodičů ANO – NE

Na e-mail dítěte ANO – NE

(nehodící se škrtněte)

Ostatní pokyny:

- příspěvky na kalendářní rok činí 200,- Kč, splatné do měsíce po nástupu do oddílu, a následně do konce ledna dalšího roku
- pořádáme akce, kterých se mohou zúčastnit i rodiče
- děvčata s dlouhými vlasy naučte samostatně česat
- na schůzky dávejte dětem oblečení, které si mohou ušpinit
- dodržujte prosím rozpis věcí (na akce), které si mají vzít děti sebou (viz. <http://www.duha-kristal.cz>)
- při balení zavazadla mějte na paměti, aby dítě našlo to nejnutnější pro všechny rozměry počasí (pláštěnka)
- dětem věci označte (punčocháče, trička, boty) – třeba fixem na textil – nespolehejte se na to, že si dítě své věci pozná, z mnohaletých zkušeností víme, že nepozná!

**Souhlasím s členstvím svého dítěte v oddíle DUHA Křišťál
Lutín a potvrzuji, že je schopno absolvovat jedno i vícedenní turistické a sportovní akce
oddílu bez zvláštní zdravotní péče.**

Podle zák. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlasím s tím, aby osobní a citlivé údaje uvedené v této přihlášce byly používány a zpracovávány pro potřeby dužiny Duha Křišťál po dobu členství jmenované osoby v naší organizaci. Tento souhlas může být kdykoli odvolán, což ovšem znamená současně ukončení členství v dužině. Potvrzuji zároveň, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé a přesné. Rovněž souhlasím se zveřejněním fotografií na veřejných prezentacích (např. web, tisk, výstavy atp.).

datum

podpis rodičů

**PŘIHLÁŠKA DO DUŽINY DUHA KŘIŠTÁL LUTÍN
ODDÍLU STOPA**



Jméno a příjmení:..... **Přezdívka:**.....

Rodné číslo:..... **Zdravotní pojišťovna:**.....

Bydliště:..... **Telefon:**.....

E-mail:

Zaměst. + tel.:.....

Povolání:.....

Prodělané choroby a úrazy:.....
.....

Alergie:.....

Pravidelně užívané léky:.....

Další důležitá sdělení ohledně zdravotního stavu:.....
.....

Stručná charakteristika:

Zájmy, záliby, koníčky:.....
.....

Jaký způsob jednání na tebe platí:.....
.....

Ostatní pokyny:

- příspěvky na kalendářní rok činí 300,- Kč u výdělečně činných a 200,- Kč u studentů, splatné do měsíce po nástupu do oddílu, a následně do konce ledna dalšího roku
- pořádáme akce, kterých se mohou zúčastnit i rodiče

Závazně se přihlašuji do Sdružení DUHA. Současně podle zák. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlasím s tím, aby mé osobní a citlivé údaje uvedené v této přihlášce byly používány a zpracovávány pro potřeby dužiny Duha Křišťál po dobu mého členství v organizaci. Tento souhlas může být kdykoli odvolán, což ovšem znamená současně ukončení mého členství v dužině. Potvrzuji zároveň, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé a přesné. Také dávám souhlas se zveřejněním mých fotografií z oddílové činnosti.

_____ datum

_____ podpis