



SALEZIÁNI  
HUMENNÉ



Saleziáni  
don Bosca



DOMKA



## DENNÝ TÁBOR 2024

29.7. – 2.8. 2024

Realizátor: Saleziáni don Bosca v spolupráci so združeniami ASC, Domka, Laura a s podporou mesta Humenné  
miesto: Štefánikova 33, Humenné; vek účastníka: od 9 rokov až do 13 rokov (alebo skončený 3.ročník. až 7.ročník. ZŠ)

### Závazná prihláška do tábora

Meno a priezvisko dieťaťa: ..... Dátum narodenia: .....  
Adresa: .....  
ktorý ročník ZŠ ukončilo dieťa?: .....  
Telefonický kontakt na zákonného zástupcu: .....  
e-mailová adresa rodiča: .....  
Alergia / stravovacia výnimka: .....  
S kým bude odchádzať domov?: .....alebo:  samo

Závazne prihlasujem svoje dieťa na denný tábor a prehlasujem, že vzniknuté škody zavinené mojím dieťaťom uhradím.

**Súhlasím – nesúhlasím\*** (\* *nehodiace sa prečiarknite*) s tým, aby sa moje dieťa zúčastnilo hier, aktivít a výletov počas tábora v termíne od 29.7. – 2.8.2024 v čase od 8:30 hod. do 16.00 hod. Súčasne sa zaväzujem uhradiť účastnícky poplatok. Potvrdzujem, že dieťa je **schopné začleniť sa do kolektívu**, nemá poruchy správania, nepotrebuje špeciálnu starostlivosť, individuálny dozor a dokáže sa prispôsobiť podmienkam tábora.

### **SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Podľa zák. č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov súhlasím **so spracovaním** všetkých **osobných údajov** požadovaných v prihláške na úkony potrebné pre zabezpečenie podujatia. Súhlasím so spracovaním informácií ohľadom **zdravotného stavu dieťaťa** po dobu trvania podujatia ako aj s tým aby tieto údaje boli poskytnuté zdravotníckovi a zodpovedným animátorom. Súhlasím s vyhotovovaním **foto/video záznamov** počas podujatia a s ich následným spracovaním a zverejnením na webovej a facebookovej stránke saleziánskeho strediska, ako aj s ich zverejnením spojeným s propagáciou podujatia a našej organizácie.

Nástup do denného letného tábora je do 8:15 hod. Odchod od 15:30, alebo podľa potreby. Na základe dlhoročných skúseností ako organizátori si vyhradzuje právo zaradiť dieťa do skupinky. Rešpektujte to prosím. Ďakujeme.

Cieľom tábora je oddych, zábava, šport a vytvorenie spoločenstva, v ktorom sa voľný čas prežíva zmysluplne a v kresťanskom duchu. Denne je súčasťou programu aj sv. omša.

.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

## **INFORMÁCIE PRE RODIČOV**

**DENNÝ TÁBOR 2021**, 29.7. – 2.8.2024, od 8:30 hod, Štefánikova 33, Humenné (saleziánsky dom)

Bližšie informácie, kontaktná osoba Ľuboš Stebnický, SDB, tel.: 0911 911004; email: humenne@saleziani.sk, www.humenne.saleziani.sk

**Účastnícky poplatok:** 60 EUR (nečlen združenia Domka, Laura)

50 EUR (člen združenia Domka, Laura)

Účastnícky poplatok je potrebné priniesť spolu s prihláškou do saleziánskeho domu v týždni **od utorka do piatku** v čase **od 13:00 do 15:30 hod.**, najneskôr do 28.6. 2024 alebo pokiaľ sa nenaplní kapacita miest na tábore.

Podmienkou vrátenia alikvotnej časti poplatku za deň – oznámenie o neúčasti včas alebo deň vopred.

K nástupu do tábora v 1.deň (29.júl 2024) si prineste **kópiu Preukazu poistenca** dieťaťa, **kópiu Preukazu na zľavu na vlak** a **Vyhlásenie o zdravotnej spôsobilosti**.

Na tábor si treba so sebou nosiť: fľašu na vodu, desiatu, čiapku (šatku) na hlavu, športovú obuv, pršiplášť a náhradnú obuv do telocvične v prípade dažďa a kvôli ekologickej šetrnosti namiesto umelých riadov vlastnú misku a lyžicu na obed.

Neodporúčame vziať si: peniaze, drahý telefón. V prípade, ak si ich dieťa zoberie, nepreberáme zodpovednosť za prípadnú stratu a poškodenie.

***Tento vyplnený formulár (vid'. nižšie) odovzdá dieťa pri nástupe do tábora***

---

**VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI** (nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom na tábor)

**Potvrdzujem, že moje dieťa, meno a priezvisko:**

**dátum narodenia:**

**adresa:**

je zdravotne spôsobilé zúčastniť sa letného tábora; neprejavuje známky akútneho ochorenia, regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia.

**V prípade, že dieťa užíva lieky, napíšte aké:**

.....

Meno a priezvisko rodiča .....

Adresa.....

V ..... dňa.....

.....  
Podpis rodiča/ zákonného zástupcu: