



**SALEZIÁNI
POPRAĐ**



DOMKA
ZDRUŽENIE SALEZIÁNSKEJ MLÁDEŽE
STREĎSKO POPRAĐ

prípravujú:

LETNÝ SALEZIÁNSKY PRÍMESTSKÝ TÁBOR VEĽKÁ 2024

Miesto: Areál ZŠ V. Scherfela v Poprade- Veľkej

Termín: 15.-19. júl 2024

Program: program začína o 9:00, končí o 16:30. Deti môžu prichádzať od 8:30, odchádzajú do 17:00 hod.

Účastníci: chlapci a dievčatá od ukončeného 3. ročníka po ukončený 8.ročník ZŠ

Poplatok: a) 80.- €

b) 70.- € (členovia Domky - Združenia saleziánskej mládeže)

(Každý ďalší prihlásený súrodenec na prímestský tábor má zľavu 10€)

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.

V poplatku je zahrnutá strava, tričko a materiálne zabezpečenie tábora.

Odovzdať vyplnenú prihlášku a zaplatiť príslušnú sumu je potrebné najneskôr do 16. 6. 2024 na farskom úrade na Veľickom námestí 1, v čase úradných hodín (utorok a štvrtok od 15:00 do 17:00 hod.), alebo sa dohodnúť na tel. čísle: vid' nižšie. Odporúčame ale urobiť tak čím skôr, pretože po naplnení kapacity (96 detí) sa prihlasovanie ukončí.

Čo treba odovzdať v prvý deň tábora:

- vyhlásenie rodičov o bezinfekčnosti, (vid' priložené tlačivo)
- kópiu kartičky poistenca

Čo potrebuje dieťa:

- fľašu na vodu, čiapku (šatku) na hlavu, športovú obuv, pršíplášť v prípade dažďa
- kvôli ekologickej šetrnosti namiesto umelých riadov vlastnú misku a lyžicu na obed

Prípadné ďalšie informácie o programe prinesú deti na lístku počas tábora (jedná sa najmä o celodenný výlet).

Nie je potrebné, aby si deti brali na tábor rôzne cennosti, finančnú hotovosť, mobily, reproduktory, či inú elektroniku (narúšajú program tábora). Za prípadné straty a poškodenie týchto vecí nepreberáme zodpovednosť!

Kontaktná osoba: Ján Drgoň SDB; tel: 0902/372085, drگون@saleziani.sk

Dominik Vinš SDB; tel: 0904/355841, dominik.vins@saleziani.sk

Prihláška na Letný saleziánsky prímestský tábor VEL'KÁ 2024

Meno a priezvisko dieťaťa:

Adresa:

Dátum narodenia:

Ročník v šk. roku 2023/2024:

Veľkosť trička dieťaťa: 140 146 152 158 164 170 176 (zakrúžkujte)

Telefónne číslo rodiča:

E-mail:

Na Letný saleziánsky prímestský tábor Veľká 2024:

Dieťa môže odchádzať z tábora samostatne: **áno / nie** (nehodiace sa preškrtnúť)

Moje dieťa je členom strediska Domky: **áno / nie** (nehodiace sa preškrtnúť)

Mám/nemám záujem o vystavenie potvrdenia pre zamestnávateľa na meno
....., **za účelom uplatnenie rekreačného príspevku**. Potvrdenia budú
odovzdávané v posledný deň tábora. (nehodiace sa preškrtnúť)

Potvrdzujem, že dieťa je **schopné začleniť sa do kolektívu**, nemá poruchy správania,
nepotrebuje špeciálnu starostlivosť, individuálny dozor a dokáže sa prispôbiť 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. Ďalej súhlasím s archivovaním osobných údajov v rozsahu meno a priezvisko, rok narodenia a miesto trvalého bydliska, za účelom vyúčtovania a vydokladovania podujatia zo strany organizátora voči Ministerstvu školstva, vedy, výskumu a športu SR.

Súhlasím so spracovaním informácií ohľadom **zdravotného stavu dieťaťa** po dobu trvania podujatia ako aj s tým aby tieto údaje boli poskytnuté zdravotníkovi 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.

V, dňa Podpis rodiča/ zák. zástupcu:

Tento vyplnený formulár 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: