

poskytovatel:  
**Jezdecká škola Kozolupy**  
občanské sdružení



[www.jezdeckaskola.info](http://www.jezdeckaskola.info)

Sídlo a provozovna: **Stáje Kozolupy 101, 330 32, Plzeň - Sever**  
Kontaktní osoba: Lubomír Hýža, mobil: **774 740 047**, e-mail: [objednavky@jezdeckaskola.info](mailto:objednavky@jezdeckaskola.info)  
číslo účtu pro platby za kemp: 249 563 271/0300  
**IČO: 228 599 34**  
**DIČ: CZ 228 599 34**

## Závazná přihláška na Letní koňský kemp

Jméno:.....

Příjmení:.....

Rodné číslo.....

Bydliště:.....

PSČ:.....

Škola/školka:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Zákonný zástupce.....

Kontaktní telefon:.....e-mail:.....

Znalost jízdy na koni: začátečník      mírně pokročilý      pokročilý

**Zde prosím kroužkem označte, na který turnus Letního koňského kempu své dítě přihlašujete.**

**2 - 4.7. – 3denní jezdecký míting, 9 - 13.7. – Kůň je můj koníček 1, 25 - 27.7. – 3Days Riding Workshop, 13 - 17.8. – Profi jezdec 1, 20 - 24.8. - Kůň je můj koníček 2, 27 - 31.8. - Profi jezdec 2.**

Každý turnus probíhá vždy od pondělí do pátku, začátek vždy **9:00** hodin a ukončení dne v **17:15**, kdy je dítě třeba nejpozději vyzvednout. Přihlášku vyplňte a podepsanou prosím zašlete českou poštou, nebo e-mailem na výše uvedený kontakt. Zálohu ve výši CZK 1500 prosím převedte na bankovní účet č.: 249 563 271/0300 do 14 dnů po odeslání závazné přihlášky (možno převést i celou částku za kemp). Děkujeme.

### Údaje o zdravotním stavu dítěte:

Datum očkování proti tetanu:

.....

Alergie: ANO – NE na co, příznaky, léky:

.....

Astma: ANO – NE kdy, příznaky, léky:

.....

Enuréza: ANO – NE kdy, léky:

.....

Epilepsie: ANO – NE léky:

.....

Diabetes: ANO – NE omezení, léky:

.....

Omezení jídelníčku: ANO – NE jaké:

.....

Omezení aktivit: ANO – NE jaké:

.....

Plavec: ANO – NE zdatnost:

.....

Jiné (omezení, změny, zvláštní požadavky, důležité informace, strava...):

.....

### **Čestné prohlášení:**

Souhlasím s účastí dítěte na Letním koňském kempu v uvedeném termínu. Seznámil/a jsem se s pravidly poskytovatele a souhlasím s nimi. Prohlašuji, že jsem uvedl/a všechny potřebné údaje, nezamlčel/a jsem žádné důležité skutečnosti (zejména o zdravotním stavu dítěte) a že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a jsem ochotný/á jejich úplnost a pravdivost na výzvu poskytovatele doložit.

Dávám poskytovateli Letního koňského kempu souhlas ke zpracování uvedených osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb. a jejich použití při činnosti poskytovatele, tento souhlas uděluji do písemného odvolání.

Prohlašuji, že dítě je schopno se zúčastnit Letního koňského kempu, jsou mi známy dispozice a charakter areálu, kde je kemp poskytován. Pro toto své rozhodnutí mám dostatek informací. Potřebné informace aktivně a včas požaduji po poskytovateli. Veškeré změny výše uvedených údajů (zejména zdravotního stavu dítěte, kontaktních informací apod.) bez zbytečného odkladu oznámím písemně poskytovateli.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Jméno a příjmení zákonného zástupce a vztah k dítěti:

.....

Souhlasím/nesouhlasím s použitím fotografií a videozáznamů pořízených při letním koňském kempu pro účely propagace a prezentace poskytovatele (občanského sdružení) dle zákona 101/2000 Sb. Jsem si vědom rizik vyplývajících z jízdy na zapůjčených koních, a možnosti pádu z koně.

V ....., datum.....201...

podpis zákonného zástupce.....