**Přihláška na dětský příměstský tábor s koňmi**

**Osobní informace účastníka tábora – (věk 5-17 let)**

☻ Jméno a příjmení…………………………………………………….……….

☻ Rodné číslo (nutné kvůli pojištění)…..……………………………………….

☻ Adresa trvalého bydliště……………………………………..……………….

☻ Tel.číslo na rodiče………………………………………………….…………

☻ E-mailová adresa rodičů……………………………………………………...

**Zdravotní stav**

☻ Užívá Vaše dítě dlouhodobě nějaké léky?........................................................

☻ Očkování proti tetanu…………………………………………………………

☻ Je alergické? Pokud ano na co?........................................................................

☻ Má z něčeho panickou hrůzu?...........................................................................

☻ Stravuje se normálně nebo potřebujete nějaký typ diety? .............................

................................................................................................................................

**Zkušenost s koňmi a jinými hospodářskými zvířaty:**

☻ Už někdy dříve Vaše dítě absolvovalo tábor s koňmi?.....................................

☻ Jaké má jezdecké zkušenosti?...........................................................................

☻ Nějaké jiné zkušenosti či zážitky s koňmi?.......................................................

……………………………………………………..

 Podpis rodičů (alespoň jednoho)

**Termíny táborů:**

1. turnus: 10.7. - 14.7.2023

2. turnus: 7.8. - 11.8.2023

3. turnus: 14.8. - 18.8.2023

4. turnus: 21.8. - 25.8.2023

**Závazně se přihlašuji na turnus číslo: \_\_\_\_\_\_ od\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Pokud nemáte pro dítě vlastní jezdeckou přilbu a ochrannou vestu, je možné zapůjčit u nás za poplatek 50,-Kč/ks na celý týden.

Přihlášky posílejte nejlépe na email: konesveradice@seznam.cz nebo na adresu : Farma Eliáš s.r.o. , Svéradice 46, 341 01 Horažďovice

Cena je **3.900**,- Kč a zahrnuje základní úrazové pojištění, celodenní program (8:30 – 16:30 hod) s koňmi i mimo koňské aktivity (různé dětské hry, tvoření apod.), stravu ( svačina, oběd, svačina, pitný režim), jízdy na koních, teoretická výuka, veškerý program na farmě a také ceny v soutěžích.

**Platební podmínky :**

Platby posílejte na účet **268 410 748 / 0300** **( v.s. = rodné číslo dítěte !! )** do poznámky jméno a příjmení a číslo turnusu nebo datum .

Nevratná záloha **1.500,- Kč** - uhraďte co nejdříve, tím si rezervujete požadovaný termín.

Doplatek **2.400,-Kč** je nutné zaplatit nejpozději do 15.6.2023 .

……………………. ……………………………………………………..

Datum Podpis zákonného zástupce

**Prohlášení rodičů (zákonného zástupce)**

Souhlasím s účastí výše uvedeného dítěte na příměstském táboře v areálu jezdecké stáje ve Svéradicích a to ve výše uvedeném termínu.

Pořadatelem je společnost Farma Eliáš s.r.o., IČ: 290 10 667, Svéradice 46, 341 01 Horažďovice. Zodpovědná osoba – vedoucí tábora Renata Eliášová je akreditovaným instruktorem jezdectví a zdravotník zotavovacích akcí.

Seznámil/a jsem se s pravidly a podmínkami pořadatele, které jsou uvedeny výše a souhlasím s nimi.

Prohlašuji, že jsem uvedl/a všechny potřebné údaje, nezamlčel/a jsem žádné důležité skutečnosti, všechny uvedené údaje jsou pravdivé a jsem ochotný/á jejich úplnost a pravdivost na výzvu pořadatele doložit.

Dávám pořadateli souhlas ke zpracování uvedených osobních údajů dle zákona č.101/2000 Sb. a nařízení EU č. 2016/679 a jejich použití při činnosti pořadatele.

Prohlašuji, že výše uvedené dítě je schopné se aktivně zúčastnit jezdeckých i jiných sportovních a zábavních aktivit a jsou mi známy dispozice a charakter areálu, kde se tábor koná.

**Uděluji - neuděluji** (nehodící se škrtněte) **pořadateli povolení** k fotografování či nahrávání dítěte na táboře a k případnému zveřejnění fotografií či videí na stránkách pořadatele nebo v tisku.

Pořadatel ručí za to, že fotografie a videa budou odpovídat zásadám etiky a dobrým mravům.

Dávám tímto souhlas pořadateli, uzná-li za vhodné, aby dítě bylo vyšetřeno v případě nutnosti lékařem, případně pohotovostní lékařskou službou. Prohlašuji, že uhradím pořadateli vynaložené náklady za ošetření dítěte a léky, které budou dítěti předepsány lékařem.

Veškeré změny výše uvedených údajů bez zbytečného odkladu oznámím písemně pořadateli.

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

Beru na vědomí také rizika spojená s jízdou na koni, možnými pády a úrazy.

V……………………. dne ……………………………..

 …………………………………………………………………

 Podpis rodičů (alespoň jednoho)