

**PIONÝR, z. s. - Pionýrská skupina Chomutov, IČ 69291845**

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA TÁBOROVÉHO PRACOVNÍKA  
K ÚČASTI NA LETNÍM PIONÝRSKÉM TÁBOŘE**

Závazně se přihlašuji k účasti na letním pionýrském táboře pořádaném oddílem Čtyřlístek Pionýrské skupiny Chomutov v termínu 10.- 24.7.2021 na táborové základně v Bernově u Nejdku.

PŘÍJMENÍ:..... JMÉNO:..... DATUM NAROZENÍ:.....

číslo OP:..... VELIKOST TRIKA:.....

ADRESA BYDLIŠTĚ: PSČ..... místo..... ulice.....č.p.....

telefon..... e-mail.....

POVOLÁNÍ:.....

ZAMĚSTNAVATEL:.....

ADRESA:..... telefon.....

Beru na vědomí, že:

\*\*Tato přihláška je platná pouze se zaplacením účastnického poplatku 1700,- Kč.

\*\*Platba bude provedena v hotovosti proti účetnímu dokladu.

\*\*Se jedná o tábor s indiánskou tematikou a tomu je přizpůsoben denní režim a program.

\*\*Svoji zdravotní způsobilost jsem povinen doložit lékařským potvrzením.

Jsem pojištěn u zdravotní pojišťovny: .....

Jsem držitelem níže uvedené kvalifikace (co platí, zakřížkuj jako ve sportce)

\*\*\*\*\*

Hlavní vedoucí tábora - kurz PVC ÚKOP	ano	ne
Kvalifikace oddílového vedoucího - kurz PVC ÚKOP	ano	ne
Pionýrské Minimum - proškolení PS	ano	ne
Zdravotní průkaz pracovníka v potravinářství -- JE POVINNÝ	ano	ne
Hygienické minimum - vydává OHS	ano	ne
Zdravotník zotavovacích akcí	ano	ne
Zdravotník z povolání (doložit dokladem od zaměstnavatele)	ano	ne
Pedagogický pracovník z povolání (doložit dokladem od zaměstnavatele)	ano	ne
Ekonom, hospodář, revizor- kurz PVC ÚKOP	ano	ne

Prohlašuji, že jsem si vědom veškerých právních následků vyplývajících z porušení obecně platných předpisů ČR a vnitřních předpisů Pionýra vymezujících povinnosti při práci s dětmi.

Závazně se přihlašuji k účasti ve dnech (co platí zakřížkuj)\*\*\*\*\*

10.7	11.7	12.7	13.7	14.7	15.7	16.7	
17.7	18.7	19.7	20.7	21.7	22.7	23.7	24.7

Datum:..... podpis:.....