

# Přihláška na příměstský tábor Dobrodružství se Sherlockem Holmesem

konaného ve dnech 3. 8. – 7. 8. 2026  
pro děti ml.školního věku, tzn. děti narozené 2020 – 2014 (6 – 12 let)

Pořadatel: Obec Hory, Hory 47, 360 01 Hory

Účastník:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Pojišťovna: \_\_\_\_\_

Rodiče (zákonní zástupci):

Matka: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_ , e-mail:

Otec: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ , e-mail:

**Cena 1.700,- Kč** pro děti trvalým pobytem v Horách (v ceně je denně 2x svačina, teplý oběd, celodenní pitný režim, zázemí, tvořivé materiály, spousta zábavy, výlety, zážitky atd.). Pro mimo horské děti v případě volné kapacity cena 3.000 Kč. Před začátkem tábora budou všichni účastníci hromadně úrazově připojištěni, nemusíte tedy toto pojištění vyřizovat samostatně.

Podmínky účasti:

- 1) Přihláška – vyplněnou přihlášku je potřeba odevzdat do schránky na obecním úřadě, nebo poslat mailem na [starosta@obec-hory.cz](mailto:starosta@obec-hory.cz) nejpozději do **30.6.2026**.  
Úhradu ceny za tábor je potřeba provést do **20.7.2026**  
na bankovní účet: 180324634/0600, částku 1.700 Kč  
bez variabilního symbolu, do poznámky uvést: příměstský tábor a jméno dítěte.
- 2) Souhlas se zpracováním osobních údajů (GDPR) – podpisem této přihlášky souhlasím se zpracováním osobních údajů a zveřejněním fotografií – za účelem prezentace a propagace služby a informování o jejích aktivitách (webové stránky, sociální sítě...)
- 3) Dotazník o zdravotním stavu dítěte odevzdejte vyplněný s přihláškou.
- 4) V den zahájení tábora předejte prohlášení o bezinfekčnosti a kopii zdravotního pojištění.
- 5) Tábor bude plný her v lese, výletů, akčních aktivit. Zvažte fyzickou zdatnost svého dítěte.
- 6) Mobilní telefony - podpisem této přihlášky souhlasím s tím, že můj syn/dcera může mobilní telefon používat pouze při ranním nebo odpoledním setkávání (čekání na rodiče). V případě jakékoliv potřeby Vás budou kontaktovat organizátoři tábora.

Z příměstského tábora bude mého syna/dceru vyzvedávat:

\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Podepsáním této přihlášky souhlasím s podmínkami účasti.

V \_\_\_\_\_ Dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: