

## PODMIENKY ÚČASTI

### Prihlásenie dieťaťa

Dieťa je prihlásené na kemp vyplnením a odoslaním prihlášky (elektronickou alebo poštovou formou). Súčasne s odoslaním prihlášky rodič súhlasí s pravidlami a podmienkami prihlásenia. Potvrďuje, že podmienkam a pravidlám rozumie a v plnom rozsahu rešpektuje.

### Súhlas rodičov s evidenciou osobných údajov dieťaťa v zmysle platnej legislatívy

Rodičia súhlasia s použitím osobných údajov uvedených v záväznej prihláške pre potreby usporiadateľa kempu (SPORTAcademy Hlohovec) a to výhradne za účelom zasielania ponúk a informácií účastníkom. Zároveň dáva súhlas k použitiu fotografií a videí zhotovených (podobných ostatných propagačných, marketingových materiálov) počas kempu na propagáciu tohto podujatia, získavania sponzorov ako aj na výrobu metodických materiálov.

### Účastnícky poplatok - platba

Podmienkou zaradenia medzi účastníkov kempu je vyplatenie účastníckeho poplatku na účet usporiadateľa! **Číslo účtu je: IBAN: SK240900000000280996446, BIC: GIBASKBX** (pôvodné číslo bankového účtu: 0280996446/0900), do poznámky je potrebné uviesť meno a priezvisko účastníka. Platbu je možné realizovať v **výhradne internetbankingom alebo poštovou poukážkou, resp. vkladom na uvedený účet v banke** obč. Združenia SPORTAcademy Hlohovec (adresa: Na Zábrani 204/40, 920 01 Hlohovec) **do 25.07. 2021!**

**Pri zvýšenom záujme rozhoduje o účasti na kempe skorší termín úhrady účastníckeho poplatku.**

### Zrušenie pobytu, vyradenie z kempu - podmienky a zásady

Zrušenie pobytu zo strany rodiča - z akéhokoľvek dôvodu - storno poplatok 50%. Z poplatku. Zrušenie pobytu zo strany usporiadateľa - keď dieťa vážnym spôsobom poruší zásady slušného chovania a pravidiel kempu, životosprávu, neadekvátne správanie k lektorom a trénerom - organizátor oznámi skutočnosť rodičom a vyhradzuje si právo zrušiť jeho účasť na kempe bez nároku vrátenia účastníckeho poplatku!

### Upozornenie

Rodičia, zákonní zástupcovia detí sú zodpovední za straty alebo škody spôsobené ich deťmi, ktoré spôsobia úmyselne alebo činnosťou mimo pravidiel kempu. Rodičia poučia dieťa o zákaze používania akýchkoľvek omamných látok, fajčenia a požívania alkoholických nápojov ako aj o zákaze opustenia kempu bez vedomia organizátorovho dozoru. Organizátor neručí za straty cenných vecí ( zlaté a strieborné šperky, mobily, elektronické hry a pod.). Organizátor apeluje nebrať si tieto veci na kemp.

### Nástup a začiatok kempu

Nástup na kemp je **02.08.2021 od 9:00 do 12.00 hod.** v športovej hale SPORTAcademy Hlohovec, Zábranie 204/40, 92001 Hlohovec. Podmienkou nástupu je predloženie preukazu zdravotného poistenia, podpísaná a vyplnená plná moc a potvrdenie od lekára. Pre urýchlenie spracovania môžete doklad naskenovať a zaslať na e-mail: **shc@sporta.sk**.

### Ukončenie kempu

Slávnostné ukončenie bude 06.08.2021 po obede. V prípade vzniknutých škôd sa vyrovnanie s organizátorom vykoná pred ukončením.

### PRAVIDLÁ KEMPU - KEMPOVÝ PORIADOK

Žiadame rodičov o poučení účastníkov pred nástupom na kemp a každý účastník kempu:

- sa bude chovať ku všetkým zúčastneným čestne a priateľsky;
- sa vyvaruje používaniu vulgárnych výrazov;
- sa bude po celú dobu konania kempu riadiť pokynmi trénerov a usporiadateľov;
- sa nesmie bez dovolenia trénerov alebo usporiadateľov vzdialiť zo šport. haly, športoviska a z areálu a to ani do najbližšieho okolia; vymedzenie areálu urobí tréner na začiatku kempu;
- je povinný dodržiavať dennú hygienu, udržiavať poriadok a čistotu;
- nesmie bez vedomia trénera meniť miesto ubytovania a pobytu;
- sa riadi denným programom a režimom dňa; dodržiava večierku a nočný pokoj; v dobe nočného pokoja bude na svojom lôžku;
- nahlási aj čo najmenší zdravotný problém; nevoľnosť alebo zranenie trénerovi alebo prítomnému zdravotníkovi;
- bude na stravu chodiť upravený a čistý;
- si uloží cennosti, mobil a väčšiu sumu peňazí a iné u trénera; ak si tieto veci nechá pri sebe a stratí ich; je to výhradne vina účastníka; usporiadateľ nenesie žiadnu zodpovednosť;
- zapožičané veci je povinný vrátiť
- chráni a nepoškodzuje majetok ostatných účastníkov a majetok usporiadateľa;
- bude dodržiavať prísne zásady hygieny (viď vyhlášky ÚVZ SR v dôsledku covid.19 a pod.).

**Každý účastník kempu dodržiava:**

- ⊙ zákaz manipulovania so zapalovačmi a zápalkami, otvoreným ohňom
- ⊙ zákaz používania mobilného telefónu počas denného programu a počas nočného klúdu
- ⊙ zákaz konzumácie alkoholu, fajčenia a požívania iných drog a omamných látok
- ⊙ prísny zákaz šikanovania (obmedzovanie a zneužívanie ostatných účastníkov kempu)

Akýkoľvek vzniknutý problém nahlási účastník svojmu trénerovi, alebo inej zodpovednej osobe. Každý disciplinárny skutok bude konzultovaný s trénerom skupiny a s hlavným trénerom kempu. V prípade nerešpektovania a nedodržania pravidiel kempu účastník riskuje vylúčenie z kempu bez nároku vrátenia účastníckeho poplatku.

**LIST ÚČASTNÍKA**

Beriem na vedomie podmienky účasti môjho dieťaťa na kempe a oboznámil som svojho syna (dcéru) s kempovým poriadkom a súhlasím s podmienkami účasti.  
Tak isto beriem na vedomie všetky covid - opatrenia a rešpektujem vyhlášky ÚVZ SR.

V ..... dňa .....  
podpis rodiča (zákonného zástupcu)

## PÍSMENNÉ PREHLÁSENIE RODIČOV :

Prehlasujem, že moje dieťa ..... , narodené..... ,  
adresa.....

je úplne zdravé, okresný hygienik ani ošetrojúci lekár nenariadil karanténnu opateru ani zvýšený lekársky dozor a nie je mi známe, že by v posledných dvoch týždňoch prišlo toto dieťa do styku s osobami, ktoré sú infekčne choré.  
Som si vedomý právnych následkov, ktoré by ma postihli v prípade nepravdivosti tohto prehlásenia.

### UPOZORNENIE:

Moje dieťa má alergiu na .....

Pravidelne užíva tieto lieky (dávkovanie):.....

### ADRESY A KONTAKT RODIČOV ALEBO ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV DOSAŽITELNÝCH V DOBE KEMPU

1. ....

mobil .....

2. ....

mobil .....

V ..... dňa .....

.....

podpis rodičov (zákonných zástupcov)

### Vyjadrenie ošetrojúceho lekára :

Potvrdzujem, že zdravotný stav tohto dieťaťa umožňuje pobyt na letnom športovom kempe a plné fyzické zaťaženie v dňoch .....

Lieky, problémy, zdravotné obmedzenia: .....

V ..... dňa .....

pečiatka a podpis lekára

PREHLÁSENIE