**PŘIHLÁŠKA NA VOLEJBALOVÉ SOUSTŘEDĚNÍ**

 Organizace: VSK Baník Sokolov, z.s.

 Adresa: Maxima Gorkého 280, 356 01 Sokolov

 **Místo konání: Sportovní centrum Žinkovy,19.8.2023-25.8.2023**

 www.sportcentrumzinkovy.cz

Přihlašuji závazně svou dceru: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na letní volejbalové soustředění oddílu.

**Odjezd od sportovní haly** **ISŠTE (bývalé autobusové nádraží Sokolov) sobota 19.08.2023**

**Sraz: 8:30h**

**Odjezd: 9:00h**

**Návrat: pátek 25.8.2023 cca 16:00h ke sportovní hale IŠŠTE**

Tel. číslo na rodiče: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E- mail na rodiče: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trenérům a zdravotníkovi sděluji, že dítě prodělalo tyto závažnější nemoci:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a upozorňuji u svého dítěte na:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisem na přihlášce rodiče potvrzují, že byli seznámeni a souhlasí s následujícími podmínkami:

a) Vyplněná, podepsaná přihláška musí být odevzdána do **30.04.2023**,

b) Výše poplatku činí **5.500,-Kč,**

c) Poplatek musí být zaplacen nejpozději do **15.06.2023** a to na bankovní účet **244075041/0300**, variabilní symbol je rodné číslo Vaší dcery, do poznámky prosím uvést jméno a příjmení dcery s poznámkou soustředění.

d) Na účastníky soustředění se vztahuje schválený řád a denní režim.

e) Rodiče i dítě souhlasí s fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti akce např. v kronikách, tisku, na internetu atd.

g) Rodiče mají právo na vyžádání nahlédnout do dokumentace včetně vyúčtování soustředění.

h) Rodiče předají před odjezdem vyplněnou zdravotní způsobilost, kartičku zdravotní pojišťovny a potřebné léky pro dítě.

i) Kontakt na trenéry: Marek Zachatý 773 582 234 Martina Zahrádková 776 142 044

 Jan Kollár 777 027 494

j) **Prosíme rodiče, aby dětem na soustředění nedávali žádné cennosti, větší finanční hotovost notebooky ani tablety. Mobilní telefon také ne, neboť nejen, že jich není třeba, ale v areálu není signál.**

v Sokolově dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis rodiče \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_