

# Přihláška na: **PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR**

Pořadatel  
I'M FIT s.r.o.  
Fügnerova 667/7  
Liberec 461 01

Účastník příměstského tábora:  
jméno a příjmení: .....  
datum narození: ..... RČ: .....  
bydliště: .....

## Termíny:

Zaškrtněte Vámi zvolený termín:

**TANEČNÍ TÁBOR 21. – 25.7.2025**

**SPORTOVNÍ TÁBOR 11.-15.8. 2025**

## Rodiče (zákonní zástupci)

jméno matky (zákonného zástupce):  
....., tel.: .....  
jméno otce (zákonného zástupce):  
....., tel.: .....

čas konání: **od 7:45 hod do 16:00 hod.**  
místo konání: **I'M FIT LIBEREC**  
Fügnerova 667/7  
Liberec

**cena: 3 300 Kč/týden (5dní) /**  
**3 000 Kč pro návštěvníky**  
**tanečního kroužku či děti**  
**členů I'mFit**

záloha 1000 Kč splatná do 15 dnů od podání  
přihlášky.

## Osoby oprávněné k vyzvednutí dítěte:

Jméno a příjmení + telefon + email	
Jméno a příjmení + telefon + email	
Příchod/odchod samostatně?	

### Všeobecné podmínky

**Souhlasím s [všeobecnými podmínkami](#)**

Účastník / zákonný zástupce, odesláním této přihlášky, souhlasí s použitím jeho osobních údajů, s pořizováním a použitím fotodokumentace, videozáznamů a audiozáznamů v souladu se zákonem č.101/2000 sb. o ochraně osobních údajů uvedených v přihlášce pro potřeby poskytovatele. Poskytovatel se zavazuje shromažďovat osobní údaje dětí jen pro svou potřebu z důvodu konání příměstského tábora pro účely jejich pojištění po dobu pobytu zde, za účelem zajištění zaslání nabídek akcí pořádaných poskytovatelem a neposkytnout tyto údaje třetím osobám pro komerční účely.

Dále účastník/zákonný zástupce souhlasí a prohlašuje, že byl seznámen s všeobecnými obchodními podmínkami společnosti ImFit, s.r.o. a s cenou pobytu a veškerých příplatků, které si objednal prostřednictvím tohoto on-line přihlašovacího formuláře.

V Liberci, dne.....

podpis zákonného zástupce .....

### **Platební možnosti**

- Převodním příkazem na konto I'M FIT, s.r.o - **294729365/0300**. Jako variabilní symbol uveďte rodné číslo dítěte.
- Platbu je možné zaplatit v hotovosti/kartou přímo na recepci v provozovně I'M Fit Liberec **nejdéle však 14 dnů předem.**

**Ke všem platbám prosím uvádějte jméno a příjmení a jako variabilní symbol rodné číslo dítěte.**

---

### Termín plateb

**Záloha je splatná 15 dnů od podání přihlášky.**

**Doplatek tábora je splatný nejpozději do 14 dnů před zahájením turnusu**

Nedodržení platebních termínů bez předchozí konzultace bude považováno za ztrátu zájmu o pobyt a může vést ke zrušení přihlášky na příměstský tábor.

---

### Storno podmínky

- 100% z ceny pobytu při neomluvení se z akce
- 0 Kč v případě náhradníka z Vaší strany
- 0 Kč při doložení lékařské zprávy

Všechny žádosti o vrácení peněz včetně zrušení pobytu posílejte prosím včas prostřednictvím e-mailu: [petra.macaskova@im-fit.cz](mailto:petra.macaskova@im-fit.cz).  
Veškeré storno platby a vrácení peněz se vyřizují až po skončení tábora.

---

### Další informace ohledně příměstského tábora

Příměstský tábor je určen pro děti od 6 let.

V ceně je zahrnuta: svačina + oběd + pitný režim (po celou dobu trvání) + 1x celodenní výlet (dle počasí)

Děti si prosím vyzvedněte vždy od 16:00 do 16:30.

Co si vzít sebou:

Co si nezapomeňte vzít s sebou:

- kopii kartičky zdravotní pojišťovny
- sportovní oblečení (kraťasy, tepláky/legíny, tričko na převlečení, mikinu, atd.)
- teplé oblečení na ven v případě nepříznivého počasí

**Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na příměstský tábor.**

V..... dne.....

.....  
*podpis zákonného zástupce*

---

## Dotazník o zdravotním stavu dítěte:

# Donést v den konání tábora

Prosím vyplňte čitelně a pravdivě.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Rodné číslo: .....

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií na léky nebo stravu, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

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

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

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

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

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

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

.....  
.....

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

.....  
.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....  
.....

Jiné sdělení (různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

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

Datum a podpis zákonného zástupce .....