



Přihláška (vyplňte čitelně všechny údaje! nejlépe v PC)

Výlet spolku BlaBla - říjen - Praha (pro děti od 7 do 18 let)

termín: pondělí 28.10.2026

Příjmení a jméno:

Adresa (včetně PSČ):

Rodné číslo:

Zdr.pojišťovna:

Telefon zák. zástupce:

E-mail:

Po příjezdu odejde:

☐

sám

☐

vyzvedneme

Zdravotní stav dítěte (nehodící se škrtněte či vymažte, v případě kladné odpovědi doplňte podrobnosti):

☐

ANO / NE

☐

astma

☐

ANO / NE

☐

alergie - na co.....

Dítě předáme a vyzvedneme:

☐

Trutnov

cena: 250,-

☐

Malé Svatoňovice

cena: 250,-

☐

Dvůr Králové nad Labem

cena: 250,-

☐

Jaroměř

cena: 250,-

☐

Praha

cena: 200,-

Přihlášku zašlete emailem na adresu:

tabor@spolekblabla.cz

Dotazy

tel.: 607 228 523 – Aleš Hejna

Platbu proveďte až po potvrzení přijetí **přihlášky nejpozději do 11.10. 2026**
na účet **131-1877890227 / 0100**. Variabilní symbol část RČ před lomítkem.

Tento projekt je spolufinancován z rozpočtu Královéhradeckého kraje.

Upozornění pořadatele výletu:

Každý účastník se podrobí pokynům dozoru na výletě. Při pozdním příjezdu na zvolené místo srazu, pořadatel nevrací poplatek.

- **!!! Během výletu je přísný zákaz dovozu či používání návykových omamných látek (včetně tabáku, elektronických cigaret a alkoholu).**
- **Všichni účastníci výletu jsou pojištěni pro případ úrazu. Pořadatel neručí za ztráty a zničení cenností (drahé kovy, elektronika apod.).**
- **Pořadatel neodpovídá za elektroniku a peníze v hotovosti uložené v osobních věcech dítěte.**

Program výletu:

Čas odjezdu a příjezdu bude upřesněn dle počtu přihlášených dětí.

Odjezd bude v ranních hodinách

Návštěva programu planetária

Návštěva muzea fantastických iluzí

S sebou:

- 1.) Batoh
- 2.) Vhodné oblečení, pláštěnka
- 3.) Svačina
- 4.) Pití
- 5.) Kapesné
- 6.) Léky
- 7.) Kartičku pojištěnce (stačí kopie)
- 8.) Podepsaný originál přihlášky

V ceně výletu je zahrnuto:

- 1.) 2x doprava
- 2.) Dohled
- 3.) Vstupné do planetária a muzea iluzí
- 4.) Úrazové pojištění

Prohlášení zákonných zástupců:

- **Souhlasím s tím, aby se můj syn/ dcera zúčastnil/a výletu spolku BlaBla dne 28.10.2026**
- **Souhlasím též s tím, aby mé dítě bylo fotografováno nebo natáčeno kamerou a snímky mohly být zveřejněny na internetových stránkách ve fotogalerii tábora a pro potřebu propagace spolku. Dále souhlasím se zpracováním a archivací osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů pro potřebu realizace a vyúčtování tábora, popřípadě kontroly ze strany příslušných orgánů.**
- **Prohlašuji tímto a potvrzuji správnost uvedených údajů.**
- **V případě potřeby dávám souhlas k mému zastoupení zdravotníkovi a hlavnímu pořadateli. V případě nutnosti souhlasím s anestézií.**
- **Při nástupu dítěte na výlet odevzdám:**
 - 1) kartičku zdravotní pojišťovny (stačí kopie)**
 - 2) Podepsaný originál přihlášky**

Dne:

Podpis zákonného zástupce