|  |
| --- |
|  Prihláška do denného prímestského tábora JAYMO 2024 Jaymo, Napájadlá 18, Nad Jazerom, Košice, 04012 tel: 0948122342 Web: [www.jaymo.eu](http://www.jaymo.eu) , info |

Meno a priezvisko dieťaťa:

Adresa trvalého bydliska:

Dátum narodenia a rodné číslo:

Meno a tel. zákonného zástupcu:

Elektronický kontakt:

Iné dôležité čísla: dedko, babka,…..

 **POČET MIEST JE OBMEDZENÝ!**

 **JÚL**  **AUGUST**

**Turnus 1**: 8.7-12.7.2024 **Turnus 3**: 12.8-16.8.2024

**Turnus 2**: 22.7-26.7 2024 **Turnus 4**: 19.9-23.8.2024

Prihlášku vypíšte a obratom zašlite na : info@jaymo.eu,

Do predmetu napíšte : Meno dieťaťa a číslo turnusu.

**Cena turnusu (5dní) : 160€, Cena na 1 deň 39€**

**Platbu je nutné uhradiť minimálne 7 dní pred nástupom.**

**Platba možná osobne na recepcii JAYMO alebo na účet: SK8075000000004023308540.**

**Pri platbe na účet UVIESŤ meno, priezvisko Vášho dieťaťa a číslo turnusu.**

**V cene není zahrnuté poistenie dieťaťa,to si musí v prípade potreby zabezpečiť zákonný zástupca dieťaťa na vlastné náklady.**

Budete si žiadať príspevok od zamestnávateľa prostredníctvom príspevku na rekreáciu? Áno/Nie

Faktúra na meno :

Súhlasím, aby Erika Stokanovič–**Jaymo s.r.o** IČO 46223011, IČ DPH SK2023285759

zhromažďovala, spracovávala a uchovávala vo svojej evidencii alebo dátových súboroch uvedené osobné údaje môjho dieťať v súlade so zákonom č. 428/2002Z.z.,o ochrane osobných údajov v platnom znení. Predmetné osobné údaje nebudú poskytnuté tretím stranám a budú slúžiť výlučne pre potreby organizácie táborov.

Súhlasím, aby Erika Stokanovič – Jaymo s.r.o IČO 46223011, IČ DPH SK2023285759 použila fotodokumentáciu a videozáznamy z tábora na svoju propagáciu.

V.................................dňa.......................... Podpis zákonného zástupcu ......................

ČESTNÉ VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE ÚČASTNÍKA LETNÉHO TÁBORA JAYMO

Meno:

Adresa:

Dlhodobo užíva tieto lieky: ...........................................................................................

Má alergiu na tieto lieky: ..............................................................................................

Má alergiu na tieto potraviny: .......................................................................................

Iné alergie: ........................................................................................................

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

Posledné očkovanie proti tetanu: ......................................................................

Vážne choroby, ktoré dieťa prekonalo: .................................................................

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

Iné upozornenia na zdravotný stav dieťaťa: ..........................................................

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

Po zdravotnej stránke je schopný/á zúčastniť sa na dennom letnom tábore JAYMO

V Košiciach dňa ...................................

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

 podpis zákonného zástupcu