**Denný tábor pre deti od 6 – 13 rokov**

**Račiansky muzeálny spolok**

Milé deti, letné prázdniny 2025 sa blížia a my sme pre vás pripravili 2 turnusy denného tábora, ktorý bude plný pobytu v prírode, zábavy, hier a tvorivosti.

Domovské sídlo budeme mať v Červenej lisovni NKD, kde sa oboznámite s aktuálnou výstavou a tajomstvami hračiek, ale inak budeme väčšinu času tráviť v prírode - spoznáte krásu našich karpatských lesov, ich zaujímavé kúty, naučíte sa správať v prírode, správne zakladať oheň, spolu objavíme lesné o studničky i zaujímavé miesta.

Medzi Račou a lesom sa tiahnu vinohrady, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou račianskej histórie, a tak cestou do lesa sa dozviete, ako *rastie* vinohrad i hrozno.

V prípade nepriaznivého počasia máme pripravené tvorivé dielničky a mnoho zábavy.

**Termíny:**

1. turnus: 07. – 11. 07. 2025
2. turnus: 04. – 08. 08. 2025

raňajší príchod: 8:00 – 8:15 h

ukončenie táborového dňa: 16:30 h

**Stravovanie:** podľa programu konkrétneho dňa - reštaurácia v Rači, alebo príprava jedla v lese na ohni;

**Cena tábora na 5 dní je 180,00 eur.**

*Tábor sa realizuje s dotačnou podporou MČ Bratislava-Rača.*

Poplatok je treba zaplatiť za 1. turnus do 23. júna 2025

za 2. turnus do 21. júla 2025,   
*v prípade potreby je možno osobná dohoda*.

***Storno poplatky:***

*Viac ako 30 dní pred nástupom do tábora bude Vám vrátená celá suma,*

*od 29 do 14 dní pred nástupom do tábora – Vám vrátime 50% sumy,*

*od 13 do 7 dní pred nástupom do tábora – Vám vrátime 25 % sumy,*

*od 6 dní a počas tábora – bez nároku na vrátenie sumy.*

**Prihlásiť sa môžete**

* cez FB stránku „Račiansky muzeálny spolok“, kde nájdete prihlášku;
* na stránke [**www.muzeumraca.sk**](http://www.muzeumraca.sk) **,** kde nájdete prihlášku;
* alebo sa ohláste na maile [**muzeumraca@gmail.com**](mailto:muzeumraca@gmail.com)**,** resp. prihlášku vám zašleme;
* ďalšie informácie si môžete vyžiadať na čísle **0904 858 234**.

Vyplnenú a naskenovanú prihlášku zašlite čo najskôr na mailovú adresu [[**muzeumraca@gmail.com**](mailto:muzeumraca@gmail.com)](mailto:%20jmprofi@gmail.com)**,** alebo poštou na adresu **RMS, Mudrochova 3, 831 06 Bratislava-Rača.**

**Neváhajte, počet miest je obmedzený!**

**Záväzná prihláška dieťaťa do denného letného tábora 2025**

Záväzne prihlasujem svoje dieťa do letného tábora, ktorý organizuje Račiansky muzeálny spolok, Bratislava–Rača v termíne - *vybraný termín podčiarknite,*

**1. turnus: 07. – 11. 07. 2025**

**2. turnus: 04. – 08. 08. 2025**

Zaväzujem sa uhradiť stanovenú čiastku vo výške 180,00 € za pobyt v dennom tábore vo vybranom turnuse **najneskôr**

za 1. turnus do 21. júna 2025,

za 2. turnus do 21. júla 2025.

**Úhrada na účet:**

**Slovenská sporiteľňa**

Račiansky muzeálny spolok

IBAN: SK40 0900 0000 0051 5531 9684

Do správy pre prijímateľa uveďte meno dieťaťa a turnus č. 1 / 2

Priezvisko a meno dieťaťa ............................................................................................................................................

Dátum narodenia ..................................rodné číslo ..........................................................

Bydlisko (presná adresa) ...........................................................................................................................................

Priezvisko a meno zákonného zástupcu / ZZ ............................................................................................................................................

Telefón ZZ .........................................................................................................................

e-mail ZZ ............................................................................................................................

V Bratislave dňa .........................................

Podpis ZZ ...................................................

**Prehlásenie rodičov**

*(odovzdajte pri nástupe dieťaťa do tábora)*

**Priezvisko a meno dieťaťa**

**............................................................................................................**

nar. dňa ...............................................................................................

1. Beriem na vedomie, že účastník / moje **dieťa nie je organizátorom poistený** (úraz, krádež).
2. Podľa § 7 zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov **súhlasím** s možnosťou **spracovania** uvádzaných **osobných údajov** na účely organizácie tábora.
3. Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím so spracúvaním fotografií a iných obrazových záznamov** môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora, na účely propagácie činnosti RMS a ich uverejnením na webovej a facebookovej stránke RMS / **nesúhlasím s uvedeným.**

Uvedený súhlas je platný do jeho písomného odvolania.

V Bratislave dňa ......................................................................................

Podpis ZZ .................................................................................................

**Vyhlásenie o aktuálnom zdravotnom stave**

*(odovzdajte pri nástupe dieťaťa do tábora spolu* ***s kópiou zdravotného preukazu****)*

**Priezvisko a meno dieťaťa**

**..................................................................................................................**

nar. dňa ....................................................................................................

1. Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrujúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad.
2. Nie je mi známe, že dieťa, jeho rodičia alebo osoby, ktoré s ním žijú   
   v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku   
   s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán a iné).
3. Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita.
4. Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, že by som sa dopustil/a priestupku podľa § 38 zákona č. 126/2006 Z.z o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
5. Uveďte prekonané alebo chronické choroby, o ktorých vedomosť vedúceho tábora je dôležitá, napr. alergie, .....................................................................................

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

1. Počas pobytu na dennom tábore nesmú byť u dieťaťa lieky, ktoré dieťa dlhodobo užíva. Odovzdajte ich vedúcemu tábora v obálke označené menom dieťaťa, spôsobom podávania lieku a dôvod, prečo dieťa liek užíva! S týmito informáciami budeme zaobchádzať ako s dôvernými.
2. Potvrdzujem, že moje dieťa bude **odchádzať z tábora   
   samé / v sprievode rodiča**\* *\*nehodiace preškrtnite.*

V Bratislave dňa ......................................................................................

Podpis ZZ .................................................................................................