

Denný tábor 2026 pre deti od 6 – 13 rokov

Račiansky muzeálny spolok / RMS

RMS už štvrtý rok organizuje denný tábor, zameraný hlavne na pobyt v karpatských lesoch – navštívime rôzne zaujímavé miesta, budeme objavovať nové tajomstvá lesa a budeme si užívať čerstvý vzduch, slnko a vodu...

Ráno sa tradične stretneme v Červenej lisovni NKD, kde si ráno vyskúšame rôzne raketové športy. V prípade nepriaznivého počasia máme pripravené tvorivé dielničky a mnoho zábavy.

Termíny:

1. turnus:	20. – 24. 07. 2026
2. turnus:	17. – 21. 08. 2026
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 € / súrodenec zľava 10 %

Tábor sa realizuje s dotačnou podporou MČ Bratislava-Rača.

Prihlášky prosíme zaslať do 8. júna 2026.

Poplatok je treba zaplatiť do 22. júna 2026,

v prípade potreby je možná 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.

Ďalšie informácie si môžete vyžiadať na čísle **0904 858 234**.

Vyplnenú a naskenovanú prihlášku zašlite čo najskôr na mailovú adresu **muzeumraca@gmail.com**, alebo poštou na adresu **RMS, Mudrochova 3, 831 06 Bratislava-Rača**.

Neváhajte, počet miest je obmedzený!

Závazná prihláška dieťaťa do denného letného tábora 2026

Závazne prihlasujem svoje dieťa do denného letného tábora, ktorý organizuje RMS, Bratislava–Rača v termíne - *vybraný termín podčiarknite*,

1. turnus: 20. – 24. 07. 2026

2. turnus: 17. – 21. 08. 2026

Zaväzujem sa uhradiť stanovenú čiastku vo výške 180,00 € / dieťa, resp. za druhé dieťa 162,00 € za pobyt v dennom tábore vo vybranom turnuse **najneskôr do 22. júna 2026.**

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 narodeniarodné 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 ošetrojúci 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. Uved'te prekonané alebo chronické choroby, o ktorých vedomosť vedúceho tábora je dôležitá, napr. alergie,
.....
.....
6. 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.
7. Potvrdzujem, že moje dieťa bude **odchádzať z tábora samé / v sprievode rodiča*** **nehodiace preškrtnite.*

V Bratislave dňa

Podpis ZZ