



Klub plážového volejbalu Plzeň z.s.
Chválenická 367/8, 326 00 Plzeň IČ: 087 72 088

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ KEMP PLÁŽOVÉHO VOLEJBALU DOKSY U MÁCHOVA JEZERA

Místo konání kempu: Termit25 u Máchova jezera,
Bezděžská 260, 472 01 Doksy

Termín konání: 1.7. – 8.7.2023

Jméno a příjmení účastníka:

Datum narození: Rodné číslo:

E mail: Telefon:

Adresa trvalého bydliště:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Cena kempu: 6.500,- Kč

Úhrada kempu: na bankovní účet klubu **2801765897 / 2010**, do poznámky uveďte **jméno účastníka**.

Cena zahrnuje: ubytování, plnou penzi, celodenní pitný režim, tréninky, trenéry, služby zdravotníka a ostatních pořádacích osob.

Nedílnou součástí přihlášky nezletilých jsou: List účastníka, souhlas GDPR pro děti, posudek zdravotní způsobilosti, potvrzení o bezinfekčnosti.

Nedílnou součástí přihlášky zletilých jsou: souhlas se zpracováním osobních údajů GDPR, potvrzení o bezinfekčnosti.

Podrobné informace o průběhu konání letního kempu Hluboká jsou zveřejněné na webových stránkách www.kpv-plzen.cz a jsou v písemné podobě poskytnuty zákonným zástupcům nezletilých účastníků.

Přihláška je platná jejím vyplněním na webu www.kpv-plzen.cz. Úhrada za kemp musí být provedena nejpozději 14 kalendářních dnů před odjezdem na bankovní účet klubu 2801765897/2010. Na platební podmínky se vztahují platné VOP. Předání výše uvedených dokumentů musí proběhnout nejpozději před ubytováním. Pokud nebude dokumentace řádně předána, nemůže se přihlášený kempu zúčastnit, a to bez nároku na vrácení úhrady dle platných VOP.

Za nezletilé osoby účastníci se kempu společně se zákonnými zástupci nebo osobami pověřených k péči nese klub odpovědnost pouze po dobu tréninkové jednotky. Ostatní aktivity a volný čas jsou zcela a bez výhrad v odpovědnosti zákonných zástupců.

V případě závažného porušení pokynů vedoucích sportovního kempu, může být účastník okamžitě vyřazen a musí opustit kemp. U nezletilých musí pověřená osoba dítě bezodkladně vyzvednout, bez finanční náhrady.

Zákonný zástupce dítěte / účastník prohlašuje, že uhradí okamžitě mimořádné náklady nad rámec ceny kempu. (lékařské ošetření, zdravotnický materiál, léčiva, způsobené škody, nutné náklady na zabezpečení dítěte a jiné)

V _____

_____ Datum

_____ Podpis účastníka

/
_____ Podpis zákonného zástupce