**Letné tanečné sústredenie**

**Mini, DVK, JVK, HVK**

**21.august – 25.august 2025**

( 5 dni/ 4 noci)

**Miesto konania: STREČNO, SIP (stredisko intern.prípravy)**

 **Sokolská 375**

**Nástup 21.8.2025 na mieste konania do 14:00 hod.**

**Ukončenie campu 25.8.2025 o 13:00 hod.**

**Cena:**

**249 €/osoba → platba do 30.6.2025 min.50% ceny**

Sústredenie je možné využiť na príspevok na športovú činnosť dieťaťa od zamestnávateľa.

**Cena zahŕňa:**

**5 x denne strava, celodenný pitný režim, ubytovanie, tréner, dozor, režijné náklady**

**Platbu vykonať v hotovosti na klientskom centre (0948 210 000), prípadne na klubový účet SK62 5600 0000 0047 5373 2001 s poznámkou Camp a meno !
Ak platíte iba povinnú zálohu 50%, zvyšných 50% je nutné uhradiť najneskôr do 25.7.2025!**

**POZOR!!!** **STORNO POPLATOK**

Pri odhlásení 7 a menej dní pred začiatkom campu vraciame 4**0%** z ceny.(Vrátane choroby).

**Zbaliť so sebou:**

**Oblečenie:**

tepláky, kraťasy, tanečné topánky, tenisky-ideálne 2 páry, ponožky, spodné prádlo, tričká, mikiny, šiltovka, slnečné okuliare, posteľnú bielizeň- dobrovoľne, šľapky, plavky

**Na hygienu:**

Zubná pasta a kefka, hrebeň, hygiena do sprchy, uterák, šľapky do sprchy, vatové tyčinky, hygienické vreckovky, opaľovací krém, repelent

**Na prežitie:**

pršiplášť, baterka, deka- dobrovoľne, fľaša na vodu,

**lieky - odovzdať pri nástupe zdravotníkovi, kartička poistenca !**

**!!!! NEZABUDNÚŤ K NÁSTUPU PRINIESŤ VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNEJ SPôSOBILOSTI DIEŤAŤA ( nie staršie ako 1 deň pred nástupom )a podpísané organizačné pokyny – podpisuje zákonný zástupca dieťaťa. Toto potvrdenie nahrádza potvrdenie od lekára .**

**Prihláška**

Meno a priezvisko účastníka:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydlisko:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum narodenia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Má dieťa alergiu/intoleranciu na stravu? NIE ÁNO (napísať akú)

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

Kontakt na rodičov:

telefón: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Záväzne prihlasujem svoje dieťa na DEEP DANCE CAMP summer 2025 v termíne

**21.8.2025 – 25.8.2025**

Svojim podpisom potvrdzujem súhlas s podmienkami kempu, so spracovaním osobných údajov dieťaťa pre potreby DEEP DC podľa zákona č. 18/2018 Z. z. v znení neskorších predpisov, s použitím fotodokumentácie na propagáciu TK DEEP DANCE CLUB. Zároveň vyjadrujem súhlas s účasťou svojho dieťaťa na aktivitách konaných počas kempu.

Každý účastník podlieha poriadku sústredenia a podriaďuje sa pokynom zodpovedných vedúcich a trénerov. Beriem na vedomie, že hrubým porušením disciplíny a poriadku sústredenia, môže byť moje dieťa vylúčené z campu bez nároku na vrátenie peňazí. V prípade, že moje dieťa úmyselne spôsobí materiálnu škodu v rámci pobytu , zaväzujem sa ju uhradiť v plnej výške. Za stratu cenností, ktoré nie sú potrebné na kempe (mobil, šperky, tablety...) tréneri nezodpovedajú.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupcu účastníka

 ( do 18 rokov veku účastníka )

**Písomné vyhlásenie zákonného zástupcu o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**

 ( nie staršie ako 1 deň pred nástupom na camp !!! )

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko dieťaťa  |  |
| Dátum narodenia dieťaťa  |  |
| Adresa trvalého pobytu dieťaťa  |  |
| Meno, priezvisko, adresa bydliska a kontakt na účely komunikácie zákonného zástupcu\* |  |

Vyhlasujem, že:\*\*

Dieťa je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve aj s ohľadom na charakter výcviku alebo kurzu.

 Áno Nie

Dieťa pravidelne užíva lieky.

 Áno Nie

Ak áno, aké: (názov lieku, dávkovanie lieku a frekvencia užívania lieku)

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

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

 Dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia.

  Dieťa nemá nariadené karanténne opatrenie, alebo zákonný zástupca nedisponuje informáciou, že by dieťa počas 14 dní predchádzajúcich dňu odchodu na camp prišlo do kontaktu s osobou chorou na prenosné ochorenie alebo osobou podozrivou z nákazy prenosným ochorením.

Podľa informácií dostupných zákonnému zástupcovi, žiadna z osôb, s ktorými dieťa žije v spoločnej domácnosti, neprišla v priebehu posledných 14 dní do styku
s osobami, ktoré prekonali prenosné ochorenie (napríklad hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

**Som si vedomý(á), že pri zmene zdravotného stavu dieťaťa a prejave príznakov prenosného ochorenia (napríklad zvýšená teplota, vracanie, hnačka) sa dieťa alebo žiak nemôže zúčastniť DEEP DANCE campu !!!!**

V.......................................... dňa............................

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

*Meno , priezvisko a podpis zákonného zástupcu)*

\* Rodič, iná fyzická osoba ako rodič, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo
do pestúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, poručník, opatrovník alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, výchovné opatrenie, neodkladné opatrenie alebo ochranná výchova, výkon väzby, výkon trestu odňatia slobody.

\*\* Správnu možnosť označte X.