



# ČESKÝ SVAZ OCHRÁNCŮ PŘÍRODY

36/02 základní organizace při Správě CHKO Jizerské hory

Gen. Píky 803/4, 460 01 Liberec 1, Tel.: 737 971 748, E-mail: csopschkojh@volny.cz

Liberec, 30. 12. 2011.

JUNIOR RANGER  
PROJECT



MLADÍ  
OCHRÁNCI  
JIZERSKÝCH HOR

Vážení rodiče,

obracíme se na Vás s následující nabídkou pro Vaši dceru – Vašeho syna. Tak jako každoročně, proběhne totiž i v letošním školním roce v termínu

**25. 2. – 3. 3. 2012**

## ZIMNÍ OCHRANÁŘSKÝ TÁBOR

který pořádá naše ZO ČSOP. Osmidenní akce se uskuteční na naší terénní stanici „Tetřeví chata“, která se nachází vysoko nad severním úbočím Jizerských hor. Chata je vybavena vším potřebným pro zimní pobyt, není však zde zaveden elektrický proud a tak je zde zejména večer velmi romantická atmosféra velmi vzdálená od dnešních výtvarných civilizací. Spaní je zajištěno ve vytápěných ložnicích na postelích.

Celé soustředění bude organizováno tak, že maximálně povede k samostatnosti a rozvoji různých zimních dovedností v přírodě v rámci plnění mezinárodního programu výchovy mladých strážců přírody „Junior Ranger“. Tábor bude veden zkušenými vedoucími splňujícími příslušné předpoklady (mající kvalifikaci akreditovanou MŠMT ČR) ve smyslu platných předpisů pro zotavovací akce a je garantován ČSOP. Po celou dobu tábora bude též přítomen kvalifikovaný zdravotník. Program již dlouhodobě připravujeme a jeho hlavní náplní jsou pak lyžařské výlety na běžkách do blízkého či vzdáleného okolí, velká etapová hra nebo zimní olympiáda. Podmínkou účasti na soustředění je proto mít vlastní či zapůjčené lyže běžky. Na programu a chodu základny se budou všichni účastníci rovnoprávně podílet formou pravidelných služeb. Společné stravování bude zajištěno 4x denně přímo v chatě svépomocí (účastníci budou pomáhat též při vaření a mytí nádobí).

Soustředění je finančně podporováno Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy ČR. Cena je stanovena na **990 Kč**. Každý účastník akce je úrazově pojištěn v rámci kolektivní pojistky ČSOP u pojišťovny Generali.

V případě, že se rozhodnete pro účast Vašeho dítěte na tomto zimním táboře, prosíme o vyplnění níže uvedené přihlášky a její zpětné doručení co nejdříve, nejpozději však do 5. 2. 2012. Na základě odevzdané přihlášky Vám pak zašleme fakturu na úhradu účastnického poplatku, kterou je nutno uhradit nejpozději do 20. 2. 2012. V případě, že budete žádat o finanční příspěvek z FKSP u Vašeho zaměstnavatele, vystavíme Vám příslušné potvrzení, popř. fakturu vystavíme na jméno zaměstnavatele. Prosíme o vyznačení této skutečnosti na přihlášce. Po obdržení přihlášky a účastnického poplatku na náš účet vám nejpozději 14 dní před zahájením tábora zašleme podrobné informace, seznam výstroje a list účastníka. Dále je nutné v souladu s hygienickými předpisy k zotavovacím akcím, aby každý účastník zimního tábora měl od svého praktického lékaře potvrzený posudek o způsobilosti k účasti na zotavovací akci. Tento posudek má platnost 12 měsíců od data vydání a bude účastníkům po ukončení tábora vrácen. Posudek je nutné pečlivě uschovat, protože jej lze následně v době jeho platnosti použít i na letní tábory, školy v přírodě nebo na jiné zotavovací či sportovní akce, kde bude též v souvislosti s platnou hygienickou vyhláškou vyžadován. Formulář posudku je v příloze a účastník jej odevzdá při odjezdu na tábor. Pokud je posudek stále platný, možno použít i posudek z letního tábora.

Věříme, že se bude Vašemu dítěti na zimním táboře líbit a že během něj prožije spoustu krásných chvil v kruhu kamarádů uprostřed nádherné horské zimní přírody. Těšíme se na další spolupráci

Za kolektiv vedoucí tábora

Dr. Tomáš Klimovič



# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA ZIMNÍ TÁBOR ČSOP

## Část A (vyplní provozovatel):

Provozovatel: Český svaz ochránců přírody, 36/02 ZO při Správě CHKO Jizerské hory,

Gen. Píky 803/4, 460 01 Liberec 1, IČ 43225683

Místo tábora: Tetřeví chata, k. ú. Hejnice, okr. Liberec

termín od 25. 2. 2012 do 3. 3. 2012

## Část B:

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Bydliště: .....

PSČ: ..... Telefon: .....

e-mail:.....

Registrace u zdravotní pojišťovny: .....

Žádost o příspěvek ze sociálního fondu na tábor pro výše jmenovaného účastníka bude podána u podniku (firmy):

.....

## Prohlášení rodičů (popř. zletilého účastníka):

- Přihlašujeme závazně výše uvedeného účastníka na zimní tábor.
- Souhlasíme s podmínkami a cenou a zavazujeme se uhradit účastnický poplatek na základě zasláné faktury ve výši 990 Kč nejpozději do 20. 2. 2012. Bereme na vědomí, že nezaplacením účastnického poplatku v daném termínu nárok na účast na táboře zaniká.
- Bereme na vědomí následující stornovací podmínky, které jsou stanoveny pořadatelem tábora:
  - V případě písemného odřeknutí účasti na táboře po 2. 2. 2012 bude účastnický poplatek vrácen snížený o stornovací částku ve výši 25%, po 16. 2. 2012 pak snížený o částku ve výši 50% (a to i v případě, že se účastník nemůže zúčastnit tábora z důvodu onemocnění).
  - V případě, že účastník tábora v průběhu tábora onemocní a musí být ošetřován a léčen mimo tábor (a na tábor se již nevrátí), má právo na vrácení části účastnického poplatku. Výše vratky se určí jako součet poměrných částí poplatku za jednotlivé dny, kdy účastník nebyl na táboře.
- Bereme na vědomí, že během tábora účastník podléhá táborovému řádu (který bude zaslán spolu s podrobnými informacemi k táboru a seznamem výstroje) a je povinen řídit se pokyny vedení tábora. V případě opakovaného hrubého závažného porušení táborového řádu či neuposlechnutí pokynů vedoucích může být účastník odeslán domů bez nároku na vrácení alikvotní částky účastnického poplatku.
- Do odvolání souhlasíme s uchováním osobních údajů výše uvedeného účastníka za účelem evidence a s jejich předáním jinému správci osobních dat za účelem získání státních dotací.

V.....dne.....

Popis rodičů (případně účastníka u zletilých přihlášených): .....

# POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

## K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI

vydaný podle § 9, odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění zákona č. 274/2003 Sb.

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: .....

datum narození: ..... rodné číslo: .....

adresa bydliště: .....

### Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:

a) je zdravotně způsobilé \*)

b) není zdravotně způsobilé \*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) \*).....

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

### Část B) Potvrzení o tom, že dítě:

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE

b) je proti nákaze imunní (typ/druh).....

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) .....

d) je alergické na.....

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

datum vydání posudku :

.....  
podpis, jmenovka lékaře, razítko zdrav. zařízení

**Poučení:** Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osob dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....

podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne\* .....(stvrzuje se příloženou „doručenkou“)

\*) Nehodící se škrtněte.“