

### A. Údaje o účastníkovi:

Jméno a příjmení: ..... Rodné číslo: .....

Bydliště: .....

Mobilní tel.: ..... E-mail: .....

Název týmu: .....

### B. Údaje o rodičích (zákonných zástupcích)

Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Mobilní tel.: ..... E-mail: .....

Souhlasím, aby osobní údaje byly použity pro vnitřní potřebu organizace Statek, o. s.

**Podpis zákonného zástupce:** .....

Vyplněnou přihlášku odevzdávejte osobně nebo posílejte na adresu Lesnovek 1, 463 48 Všelibice. Možné je i zaslání naskanové kopie na [vrah@statek.org](mailto:vrah@statek.org), avšak je **bezpodmínečně nutné doručit originál nejpozději na startu hry!**

**Nedílnou součástí přihlášky je Prohlášení účastníka zážitkových a sportovních aktivit podepsané zákonným zástupcem!**

Platba 2500 Kč se provádí za celý přihlášený tým. Informace o platbě Vám přijde automaticky e-mailem po odeslání online přihlášky na [www.Vrah.statek.org](http://www.Vrah.statek.org). Online přihláška se také provádí rovnou za celý tým.

Účastníci starší 18 let se přihlašují pouze online přihláškou a **Prohlášení účastníka zážitkových a sportovních aktivit odevzdávají osobně až na startu.**

Podrobnější informace (co s sebou, kdy a kam, atd.) budou zasílány pouze přihlášeným účastníkům v průběhu října. Máte-li dotazy, podívejte se na [www.Vrah.statek.org](http://www.Vrah.statek.org) nebo nás kontaktujte: Martus - 774 158 719, [Vrah@statek.org](mailto:Vrah@statek.org).

## PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA ZÁŽITKOVÝCH A SPORTOVNÍCH AKTIVIT

Název akce: VRAH 2013

Termín akce: 25. 10. - 28. 10. 2013

Některé programy obsahují nejen fyzicky ale i psychicky náročnější aktivity jako např. slaňování nebo noční hry, proto Vás žádáme o poskytnutí následujících informací. **Tyto informace jsou striktně důvěrné, slouží pouze pro vnitřní potřebu sdružení a nebudou použity k jiným účelům!** Slouží k předvídání možných komplikací a snaze jim předcházet tam, kde je to možné. Pokud nám můžete sdělit více, použijte, prosím, volné místo níže nebo druhou stranu listu.

### Zdravotní dotazník

**Máte nějaké zdravotní, pohybové nebo psychické potíže?** *Nehodící se škrtněte*  
ANO NE  
Pokud ANO specifikujte:

**Berete nějaké léky?** ANO NE  
Pokud ANO specifikujte (název léku, proč, jak často a kolik, současné vedlejší účinky):

**Jste na něco alergický/á?** ANO NE  
Pokud ANO, jak se alergie projevuje? Je nutno použít léků? Jakých?

**Zdravotní pojišťovna:**

**V případě nutnosti** (náhlá hospitalizace apod.) **podejte zprávu** (jméno, adresa, telefon):

Odevzdání vyplněného a podepsaného zdravotního dotazníku vč. prohlášení je podmínkou aktivní účasti na jednotlivých programech. Pokud nejste plnoletí v době konání akce, je podmínkou souhlas a podpis vašeho zákonného zástupce.

### Prohlášení zákonného zástupce

Prohlašuji, že souhlasím s účastí svého syna/dcery ..... za výše uvedených podmínek na programech připravených sdružením Statek, o. s., během výše uvedené akce. Dále prohlašuji, že jsem porozuměl/a všem informacím vyplněným v dotazníku i v prohlášení a potvrzuji jejich pravdivost.

**Jsem si vědom/a právních následků, kdyby informace uvedené v dotazníku nebyly pravdivé.**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** .....

**Datum**.....

**Podpis**.....