



## POKYNY A INFORMACE, ASTRONOMICKO-KOSMONAUTICKÝ TÁBOR PÍSECKO, ŠTĚDRONÍN 22. – 31. 8. 2025



Žlutý květ

První dva listy si ponechejte

**PŘIHLÁŠKA** Přihlášku pošlete poštou nebo **bíle oskenovanou** emailem (**ne ofocenou!**\*) nebo tento dokument elektronicky vyplněný (klik na řádky) **s vloženým podpisem** nejpozději do 11. dubna.

\* **Neposílejte obrázky vyfocené přihlášky mobilem**, ani aplikacemi s názvy skener – šedá fotka uložená do PDF není sken. Fotka přihlášky je nepoužitelná – jedná se o dokument, který si na tábor tiskneme.

- Pro jistotu je **vhodné uvést dva osobní emaily**, každý rok se několik emailů ztratí.
- V přihlášce **nepodceňujte případné požadavky**, např. s kým chce být dítě na pokoji nebo upozornění na problémy a zvyklosti dítěte (např. strach ze tmy, bojí se vody...).
- Veškerá komunikace ohledně táborů (přihlášení, odhlášení, zdravotní stav, dotazy, požadavky...) je oficiální a platná jen na níže uvedených kontaktech (neosvědčuje se vyřizovat po někom vzkazy).
- **Od zaslání přihlášky s dítětem počítáme** (tj. platí storno podmínky) – nekomunikace neznamená odhlášení.

### K PŘIHLÁŠCE JE TŘEBA DODAT

**Kopii kartičky zdravotní pojišťovny** (ideálně kopie do přihlášky, nebo emailem bez zadní strany) do 13. června. Máme-li kopii kartičky, objeví se v tabulce došlých dokumentů a plateb – **pak není třeba posílat**.

**Žádná další zdravotní dokumentace není potřeba**. Není potřeba potvrzení od lékaře (neposílejte ho), protože tábor vzhledem k nižšímu počtu účastníků nesplňuje zákonnou normu, kvůli které se lékařské potvrzení vyžaduje.

**Při odjezdu/příjezdu na tábor (předem neposílejte)**

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte, tzv. bezinfekčnost (poslední strana 5) na samostatném papíře.**

**Kdo bere léky** – formulář dávkování léků (poslední strana 5). Odevzdejte u odjezdu spolu s **podepsanými** léky.

### PODMÍNKY ÚČASTI

Od účastníků očekáváme zájem. Není vůbec důležité, zdali dítě nějaké znalosti má či nemá. Není dobré, aby na tento specializovaný tábor jel někdo bez zájmu o vesmír nebo kosmonautiku (třeba jen kvůli někomu). V případě, že jakékoliv dítě bude svým chováním a jednáním ohrožovat zdraví účastníků, chod tábora, nebude-li soustavně respektovat pokyny vedoucích, budou rodiče vyrozuměni a dítě posláno bez náhrady domů.

Pokud máte pochybnosti a nevíte, jestli dítě bude téma bavit, doporučujeme účast dítěte na víkendových akcích (výpravách), které pořádáme. Na výpravě je možnost se poznat, popovídat na daná témata...

### TÁBOROVÉ INFORMACE

Podrobné táborové informace (odjezd a příjezd, seznam věcí atd.) budou zaslány pouze po obdržení vyplněné přihlášky a zaplacené zálohy – rozesíláme od května emailem.

### DOPRAVA

Tábor je bez dopravy (účastníci se sjíždějí z celé ČR a počet účastníků je na zaplacení autobusu nízký), ale bude možno za menší poplatek (250,-) využít autobus z Prahy 22.8. při střídání s předchozím táborem. Bude možné se také domluvit na spolujízdě s jiným táborníkem. Více bude v rozesílce podrobných táborových informací.

### KONTAKTY

T: **777 671 483** (+ aplikace Signal)

E: **zlutykvet@seznam.cz**

I: **zlutykvet.cz**

Klasickou poštu posílat jen do 26.6.

✉ **Zbyšek Prágr**  
**Hvězdárna F. Nušla**  
**Hvězdná 51**  
**377 01 Jindřichův Hradec**



Dojde-li ke změně osobních nebo zdravotních údajů po odeslání přihlášky, oznamte změnu co nejdříve.

## TERMÍNY

### Do pátku 11. dubna poslat

- **přihlášku** poštou nebo bíle oskenovanou emailem (ne ofocenou\*), ideálně s kopií kartičky zdravotní pojišťovny, pokud ji nemáme (viz. 1. strana),
- **zálohu 4 560 Kč** (lze zaplatit celou částku najednou). Potřebujete-li zaplatit později, stačí se domluvit.

### Do pátku 13. června poslat

- **kopii kartičky zdravotní pojišťovny** (bez zadní strany), pokud ji nemáme (viz. 1. strana),
- **doplatek** (po domluvě je možno zaplatit při odjezdu dítěte na tábor).

### Při odjezdu / příjezdu na tábor odevzdat (neposílá se předem)

- **prohlášení zákonných zástupců dítěte, tzv. bezinfekčnost** (strana 5),
- **kdo bere léky** – formulář dávkování léků přiložený k **podepsaným** lékům (strana 5),
- kdo chce, tak k vedoucímu **kapesné v obálce nadepsané jménem a částkou**.

## ZPĚTNÁ KONTROLA PLATEB A DOKUMENTŮ



Táborová stránka na **zlutykvet.cz** – v tabulce příslušného tábora si můžete ověřit, zdali nám přišla přihláška, záloha, doplatek a kartička pojišťovny (**či máme loňskou**). Aktualizuje se obvykle 1 až 2x týdně.

## CENY A STORNO

Na tábory je možno získat příspěvek z fondů vašeho zaměstnavatele, pokud to umožňuje.

Nové dítě	Sleva **	Registr. člen	Záloha
6 760,-	6 560,-	Na dotaz	4 560,-

\*\* Sleva pro účastníky minimálně jednoho našeho tábora, sourozence a děti s enurézou (noční pomočování).

### Storno podmínky ke dni oznámení odhlášení

Od 18.5. do 2.6.	10 % z ceny tábora
Od 3.6. až 20 dní před táborem	30 %
21 – 10 dní před táborem	50 %
9 – 0 den před táborem z důvodu nemoci *	40 %
9 – 0 den před táborem mimo zdravotních důvodů	60 %
V případě zajištění náhradníka z vaší strany	0 %
Z tábora mimo zdravotních důvodů **	100 % (propadá celá platba)
Z tábora ze zdravotních důvodů se vrací 370 Kč x počet dnů	
Při neozvání se do dne odjezdu a nenastoupení na tábor propadá celá poslaná platba	

\* Na potvrzení od lékaře

\*\* Bez předchozí domluvy před táborem nebo z důvodů nepřijatelného chování dítěte (viz podmínky účasti, str. 1)

Za předčasné nebo pozdní příjezdy se platba nevrací.

- Od přijetí přihlášky platí storno podmínky (zavazují se pro platbu storna). Nekomunikace neznamená odhlášení.
- Žádosti o vrácení peněz či zrušení pobytu podávejte prosím na uvedené kontakty. V případě, že pořadatel rozhodne o ukončení pobytu dítěte, zákonný zástupce zajistí odvoz dítěte z tábora nejpozději do 24 hodin.
- Při zrušení tábora v případě zásahů vyšší moci (úřednické, ubytovatel, hygiena, požár...) se strhává 300,-.
- **Zákonný zástupce se zavazuje uhradit škody, které dítě způsobí úmyslně nebo neuposlechnutím.**

## MOŽNOSTI ÚHRADY

- **Účet 2500656443 / 2010**  
**Variabilní symbol: 7** (číslo konkrétního tábora)  
**Zpráva pro příjemce: jméno dítěte**
- **Fakturou** – nutné zaslat fakturační údaje zaměstnavatele: IČO, případně DIČ, adresu sídla zaměstnavatele, případně navržený text na fakturu či podmínky, co v textu vyžadují.

### QR platba



Č. účtu: 2500656443/2010

Částka: **nutno doplnit**

VS: 7

Zpráva pro příjemce je **jméno dítěte: nutno doplnit**

QR kód je třeba načíst přímo v bankovní aplikaci.



**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA – ASTRONOMICKO-KOSMONAUTICKÝ TÁBOR  
PÍSECKO, ŠTĚDRONÍN 22. – 31. 8. 2025**



**Jméno, příjmení:** ..... **Datum narození:** .....

**Město a ulice bydliště:** ..... **PSČ:** .....

**Mobil rodičů:** .....

**E-mail:** .....

**E-mail:** .....

(Email je hlavní informační kanál, proto je jistější uvést dva, ani elektronická pošta není vždy 100%).

V případě pobytu rodičů v zahraničí v době konání tábora napište také jiné telefonické spojení na někoho v ČR. S číslem prosíme uvést i jméno:

.....

**Plavec:** NE / ANO Pokud ano, jaký: \* **špatný** (jen s rukávky apod.) \* **dobrý** \* **výborný** (plave pravidelně)

**Léky:** NE / ANO (Léky zde nevypisujte. Aktuální léky a dávkování se píše a odevzdává až při odjezdu)

**Astma:** NE / ANO Pozn.: .....

**Alergie:** NE / ANO Jaká, alergeny, projevy: .....

.....

*Prostor pro přikopírování kartičky zdravotní pojišťovny, nebude-li na řádcích níže text.*

**Další zdravotní problémy, enuréza, upozornění na:** .....

.....



**Vlastním dalekohled:** NE / ANO Pokud ano, jaký: \* **hvězdářský** \* **triedr** (binokulár na obě oči) \* **jiný**

Vlastnictví dalekohledu neznamena, že ho musíte vzít s sebou (po domluvě ale lze). Můžete napsat typ

dalekohledu (hlavně průměr objektivu, značka není důležitá): .....

.....

**Váš požadavek na pobyt dítěte** (jede na tábor s..., chce být na pokojích s..., strava – vegetariánská, dieta, určité nejí..., dohlédnout obzvláště na..., pomoci s..., aj.):

.....

.....

.....

**Vaše upozornění na zvyklosti dítěte, jeho problémy a podobně** (např. hyperaktivní, stydlivé, samotářské, upozorňuje na sebe..., má rádo..., má nerado..., vyžaduje..., budí se, bojí se, náměsíčné, má tyto zájmy, aj.):

.....

.....

.....

**Může-li dítě spát na palandě (=spí klidně!), zaškrtněte** (nezaručuje to ale spaní na palandě automaticky. To záleží na obsazenosti a rozvržení dětí na pokojích):

**Pokud se dítěti v autobuse dělá nevolno, zaškrtněte:**

**Svým podpisem souhlasím se storno podmínkami a pokyny uvedenými na str. č. 2. a podmínkami účastní dítěte na táboře (str. 1).** Ručím za správnost uvedených údajů. Nejsm si vědom(a) žádných závažnějších omezení, která by ohrozila zdravotní stav či bezpečnost dítěte během pobytu na táboře. Pořadatel tábora nenes zodpovědnost za újmy dítěte způsobené neuvedením skutečností vyžadujících se v přihlášce.

Pokud dojde ke změně osobních nebo zdravotních údajů po odeslání přihlášky do zahájení tábora, je rodič nebo zákonný zástupce tuto skutečnost povinen oznámit v zájmu zdraví a ochrany dítěte. V případě nemoci nebo zranění dítěte souhlasím s jeho ošetřením v místním zdravotním zařízení. V tomto případě budou rodiče telefonicky vyrozuměni.

Svým podpisem tímto uděluji spolku Mladí ochránci přírody, Žlutý květ, IČO: 22710931 (dále jen "Správce"), souhlas se zpracováním osobních údajů dítěte pro níže uvedené účely a v uvedeném rozsahu:

Souhlasím s fotografováním dítěte a audiovizuálním záznamem v rámci činností Správce pro rodiče (příp. zákonné zástupce), na internetovou fotogalerii, případně pro propagační a publikační činnost (např. články). Účelem zpracování je veřejná propagace činností Správce, dokumentace činnosti a zachování obrazového materiálu z našich akcí pro děti a rodiče (zákonné zástupce) bez časového omezení. Souhlasím se zveřejňováním výsledků práce dítěte (obvykle bodování ve svém týmu) tak, že nebude uvedeno jméno a příjmení dítěte, ale aby byla jasná osobní identifikace pro dítě a rodiče – uvedeno je obvykle jen jméno a začáteční písmeno příjmení bez dalších osobních údajů.

S uvedeným zpracováním a shromažďováním osobních údajů udělujete svůj dobrovolný souhlas. Veškeré získané osobní údaje a obrazový materiál slouží výhradně pro vlastní potřebu Správce za účelem propagace činnosti, komunikace a informovanosti mezi rodiči, ochrany zdraví a bezpečnosti dítěte. Údaje uvedené v přihlášce + jakékoliv osobní informace o dítěti jsou chráněné podle zákona a nikomu mimo spolek je neposkytujeme (jiným rodičům, organizacím ani agenturám) ani nezveřejňujeme ani neukládáme na internet. Případnou výjimku může udělit jen rodič (příp. zákonný zástupce). Souhlas zákonných zástupců lze kdykoliv odvolat.

Osobní údaje jsou zpracovávány na základě Vašeho souhlasu uděleného v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27.4. 2016.

**Jména rodičů (nebo zák. zástupců):** .....

**Vlastnoruční (nebo el. vložený) podpis rodičů (nebo zák. zástupců):** .....

**Dne** ..... **2025** .....

Nyní neposílejte, odevzdává se při odjezdu/příjezdu. Datum na bezinfekčnosti musí být 22.8. (tj. den příjezdu).

### Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)

Dítě: ..... narozené: .....

bydlištěm: .....

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplotu apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, nebo se pohybovalo v infekčním prostředí.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora ve Štědróníně od 22.8. do 31.8. 2025 pořádaného MOP Žlutý květ. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V ..... dne ..... 2025

.....  
Podpis rodičů nebo zákonných  
zástupců **ze dne odjezdu**

✂ ----- Odstrihněte a přiložte k lékům. Léky na krabičkách nezapomeňte podepsat ----- ✂

Jméno a příjmení dítěte: .....

**Léky / A-K 25**

Název léku + dávkování

RÁNO	VEČER
POLEDNE	JEN V PŘÍPADĚ POTÍŽÍ

Poznámky: .....

.....  
.....