

JARNÍ SOUSTŘEDĚNÍ ŠKOLY TAEKWON-DO ITF HWA – RANG, z.s.

PROPOZICE

Termín soustředění:	27. 3. – 31. 3. 2024
Cena soustředění:	3.900,-Kč (cena bez dopravy)
Místo konání:	rekreační středisko U Starého rybníka, Zbraslavice

Začátek akce: ve středu 27. 3. 2024 mezi 17.00-17.30 hod. u recepcie hotelu (po dohodě je možno i později)

Ukončení akce: v neděli 31. 3. 2024 ve 12.30 hod. (prosím o dodržení času vyzvednutí – odjezdu ze soustředění)

S sebou: ofocený průkaz zdravotní pojišťovny, podepsané prohlášení o bezinfekčnosti (odevzdává se při nástupu na akci)

Výbava: dobok (oblek TKD), chrániče (u vyšších technických stupňů), sportovní věci a boty na ven (některé tréninky budou probíhat venku)

Přihlášení: součástí propozic je i přihláška, kterou prosím vyplňte a zašlete na email hwa-rang@volny.cz nebo odevzdejte trenérovi na tréninku nejpozději **do 31. 1. 2024**.

Platba: platbu prosím uhradte nejpozději **do 31. 1. 2024** na účet oddílu č.ú. 231247262/0300 VS 12024

do zprávy pro příjemce prosím napište „jarní soustředění 2024“ a celé jméno účastníka.

Storno poplatky jarního soustředění v rekreačním středisku „U Starého rybníka“: 6. Zrušení smlouvy ze strany účastníka (stornopoplatky), změna smlouvy

Účastník je oprávněn kdykoliv od smlouvy odstoupit písemným oznámením zaslaným doporučeně poštou provozovateli. Při odstoupení od smlouvy je zákazník povinen zaplatit újmu vzniklou provozovateli (dále jen „stornopoplatky“) ve výši:

- při odstoupení kdykoliv do 91. dne před poskytnutím první sjednané služby náhradu ve výši zaplacené zálohy, minimálně však 20% z celkové ceny služby
- při odstoupení od 90 do 61 dnů před poskytnutím první sjednané služby náhradu ve výši zaplacené zálohy, minimálně však 50% z celkové ceny služby
- při odstoupení od 60 dnů před poskytnutím první sjednané služby nebo při nenastoupení na pobyt náhradu ve výši zaplacené zálohy, minimálně však 90% z celkové ceny služby

V případě, že účastník nevyužije sjednanou službu v plném rozsahu z důvodu, že v den zahájení pobytu (služby) nastane na straně osoby, která měla s objednatelům službu využívat, některá z výslovně uvedených okolností zabraňující jí ve využití služby - následkem nemoci, úmrtí přímého příbuzného či náhlé hospitalizace účastníka, kterou prokáže písemným potvrzením, provozovatel v rozsahu nevyčerpaném účastníkovi vrátí hotovost v plné výši, s výjimkou náhrady za první dvě jídla. Zbývající část plnění za služby objednané účastníkem pro jiné osoby tímto ustanovením není dotčena.

<https://www.zbraslavice.eu/obchodni-podminky/>

Vzhledem k tomu, že soustředění je **náročné na disciplínu** a uhlídání množství mnohdy velmi malých cvičenců, vyhrazujeme si právo v případě chování účastníků, které by výrazně narušovalo chod a bezpečnost soustředění, odeslat na vlastní náklady „narušitelů“ zlobivce domů. V tomto případě nevznikne nárok na úhradu nákladů ani vrácení prostředků za soustředění.

Pokud má někdo z účastníků jakékoliv **zdravotní problémy**, je nezbytně nutné s nimi seznámit vedení školy ještě před nástupem na soustředění a cvičence vybavit adekvátními léky. Pokud dojde ke vzniku zdravotních problémů v průběhu soustředění, je nezbytně nutné neprodleně o tomto informovat kohokoliv z vedení školy.

Vzhledem k tomu, že se jedná o dobrovolnou sportovní aktivitu, **doporučujeme vlastní pojistku cvičenců pro případ úrazu** nebo zdravotních komplikací v průběhu soustředění. Taktéž **doporučujeme** zákonným zástupcům **zvážit možnost pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou cvičencem** (např. na vybavení ubytovacího zařízení, věcech jiných cvičenců atd.).

Doporučujeme nedávat dětem sebou mobilní telefony, spotřební elektroniku typu PSP, notebook aj., taktéž není nedoporučena větší finanční hotovost.

COVID: účastníci soustředění se musí řídit aktuálními nařízeními, nebudeme dělat žádné výjimky.

DĚKUJEME, ŽE BERETE NA VĚDOMÍ VÝŠE UVEDENÉ A BUDEME SE TĚŠIT NA SHLEDANOU NA SOUSTŘEDĚNÍ.

Jaroslav Vomáčka e-mail: hwa-rang@volny.cz, tel: 603 267 205

JARNÍ SOUSTŘEDĚNÍ – ZBRASLAVICE 2024

PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení účastníka akce:.....

Zákonný zástupce:.....

Telefon :..... E-mail:.....

Zdravotní omezení účastníka akce:

.....

.....
Podpis účastníka akce (u zák. zástupce tiskacím písmem + podpis)

Já, výše uvedený cvičenec/ resp. zákonný zástupce cvičence (v případě cvičenců mladších 18 let) /člen Školy Taekwon-do Hwa-Rang, z.s. (dále jen „škola“), se zasláním vyplněné přihlášky a úhradou částky za soustředění, závazně přihlašuji na soustředění pořádané Školou a zároveň potvrzuji, že jsem si řádně přečetl informace o soustředění a akceptuji je. Dále prohlašuji, že jsem všechny uvedené údaje uvedl správně, poskytnuté informace nezkrslují zejména můj zdravotní stav a zároveň prohlašuji, že jsem nezamlčel žádné závažné informace, které by mohly mít vliv na moje zdraví, zdraví nebo bezpečnost ostatních účastníků soustředění. Zároveň se zavazuji k tomu, že se budu během soustředění chovat tak, abych neporušoval zásady TAEKWON-DO.

Udělujeme souhlas s případným lékařským ošetřením a nutnými lékařskými zákroky týkajícími se našeho dítěte, iniciály dítěte uvedeny v přihlášce.

Podpisy rodičů: