

Středočeská krajská kynologická organizace
pořádá ve spolupráci se ZKO Dobříš za podpory města Dobříš

SOUSTŘEDĚNÍ MLÁDEŽE 2024

Datum: 11. 08. - 17. 08. 2024

Místo konání: cvičiště ZKO Dobříš (web: zkodobris.cz)

Program:

Neděle 11. 08. 2024 – příjezd od 16:00 hod. (ubytování účastníků)

Pondělí až pátek 12. 08. - 16. 08. 2024

- výcvik psů (stopy, poslušnosti, obrany)
- volnočasové aktivity (prohlídka města Dobříš,...)

Sobota 17. 08. 2024 – odjezd do 10:00 hod. (ukončení soustředění)

Podmínky účasti:

- Zúčastnit se může každý mládežník do 18-ti let (včetně) se psem s PP i bez PP, který je členem ZKO ve Středočeském kraji.
- Účastníci hradí poplatek 1000 Kč (informace k platbě obdrží účastníci po zaslání přihlášky).
- Účastníci jsou po dobu konání soustředění povinni se řídit pokyny instruktorů. Porušení pravidel soustředění může být důvodem k vyloučení účastníka ze soustředění bez nároku vrácení účastnického poplatku.
- Mít s sebou průkaz ČKS a očkovací průkaz psa s platnou vakcinací (doporučujeme vakcinaci proti psincovému kašli), průkaz zdravotního pojištění (nebo kopii), vyplněné dokumenty obsažené v příloze.
- Být vybaven oblečením a obuví pro různé počasí (plavky dobrovolné), hygienickými potřebami, spacím pytlem, stanem, výcvikovými pomůckami pro výcvik psa včetně náhubku, miskami na krmení a vodu, krmivem pro psa.
- K dispozici je plně vybavená kuchyň, pitná voda, WC, sprcha, společenská místnost, zastřešená venkovní terasa.
- Zkrácená účast na soustředění je možná pouze po předchozí domluvě.
- Strava pro účastníky je zajištěna.
- Počet účastníků je omezen! Upřednostnění budou mládežníci, kteří se účastnili výcvikových dnů mládeže v průběhu roku.

Ubytování: ve vlastních stanech

Ustájení psů: v odkládacích boxech

Výcvik: pod vedením zkušených instruktorů

Přihlášky zaslat na e-mail nejpozději do 31. 07. 2024!

Jiří Petrus (tel: 776 260 222, e-mail: mladez@stredoceskakynologie.cz)



PARTNEŘI PODPORUJÍCÍ MLÁDEŽ STŘEDOČESKÉHO KRAJE



ODĚVY HOTOVÝ

šicí dílna s tradicí od r.1994
kvalitní materiál, pestré barvy

www.odevyhotovy.cz
☎ +420 568 450 013
✉ info@odevyhotovy.cz



... s láskou pro vaše mazlíčky



Dobříš

PŘIHLÁŠKA

SOUSTŘEDĚNÍ MLÁDEŽE 2024

11. - 17. 08. 2024

Jméno účastníka:

Datum narození:

Pes (jméno, plemeno, věk):

ZKO:

Číslo průkazu ČKS:

Složené zkoušky:

Adresa:

Telefon zákonného zástupce:

Email zákonného zástupce:

Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

Jméno a příjmení nezletilé osoby:

Rodné číslo: **Zdravotní pojišťovna:**

Bydliště:

Název akce: Soustředění mládeže 2024 v areálu ZKO Dobříš

V souladu s ustanovením §35 zákona 372/2011 Sb, v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec §38 odstavec 1, písmeno c) a odstavec 4, písmeno b) tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo omezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí apod.

Tento souhlas je uložen u zdravotníka uvedené akce a je platný po dobu konání tábora, v případě nepoužití bude vrácen nebo zlikvidován. Současně jako zákonní zástupci výše uvedené osoby požadujeme bezodkladné podání informace v případě jakéhokoliv použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty:

Zákonný zástupce – otec, tel.:

Zákonný zástupce – matka, tel.:

Datum udělení souhlasu:

.....
Podpis zákonného zástupce – otce

.....
Podpis zákonného zástupce – matky

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti.....
narozenému (rodné číslo)...../.....bytem.....

.....změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a
okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též
známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo moje dítě do styku s osobami, které
onemocněly přenosnou nemocí.

Moje dítě se léčí pro tyto choroby:.....

.....

Moje dítě bere tyto léky:.....

Moje dítě je alergické na:.....

Moje dítě je pojištěno u:.....

Dítě je schopno zúčastnit se kynologického tábora mládeže od 11. 08. do 17. 08. 2024.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě mohly postihnout, kdyby toto mé
prohlášení bylo nepravdivé, nebo kdybych některý závažný údaj zamlčel/a.

V dne.....

.....

Podpis zákonných zástupců dítěte

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Potvrzuji svým podpisem, že přebírám plnou odpovědnost za škody způsobené
mým dítětem narozeným

....., případně jeho psem / fenou

.....,

které by vznikly jejich zaviněním v průběhu Soustředění mládeže, pořádaným
Krajským výborem Středočeského kraje v Dobříši ve dnech 11. 8. - 17. 8. 2024.

V dne

.....
Podpis zákonných zástupců dítěte
