

Pokyny pro účastníky LT DOMAŠOV 2026

Termín

1. srpna – 15. srpna 2026

Místo konání

Bělá pod Pradědem, Domašov
GPS: 50°09'12.8"N 17°11'00.2"E

Kontakt během tábora

Michal Macháček, hlavní vedoucí
Telefon: 604 587 995
E-mail: info@tabor-domasov.cz

Poštovní adresa na tábor

LDT Jméno, Příjmení
Pošta Partner Domašov
Domašov 488
Bělá pod Pradědem
790 01 Jeseník 1

Online kronika, fotky, vzkazy

www.tabor-domasov.cz

*Denní zápisky a fotky aktualizujeme
minimálně jednou denně. Na stránkách
najdete i odkaz na Facebook a Instagram*

Přílohy

- A. Doprava, příjezd na tábor
- B. Převzetí dítěte
- C. Táborový oděv
- D. Seznam potřeb - vyplněný zabalit do kufru

Dodatky k pobytu na LT

Vyplněné a podepsané dodatky (celkem 6) předejte při předání dítěte zástupci PS Hraničář.

1. Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na LT
2. Prohlášení o zdravotním stavu dítěte
3. Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte
4. Stanovisko pro případ nedosažitelnosti zákonných zástupců nezletilého
5. Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti
6. Souhlas se zpracováním osobních údajů

A) Doprava na tábor a z tábora

Příjezd na tábor (1. 8. 2026)

Vámi preferovaná doprava byla součástí přihlášky. Pokud si nepamätujete, kterou možnost jste vyplnili, napište nám na e-mail info@tabor-domasov.cz. Pokud jste způsob dopravy neuvedli, informujte nás o ní obratem. V případě, že dopravu nenahlásíte, budeme předpokládat vlastní dopravu.

Červená Voda, Hanušovice

Doprava	Autobusem
Sraz	10:15 u budovy ZŠ v Červené Vodě, odjezd 11:00
⇒ Hanušovice	12:00 autobusová zastávka u Penny
Kontakt	Michal Macháček, 604 587 995, info@tabor-domasov.cz

Vlastní doprava do Domašova

Příjezd	od 13:30 do 15:00
Kontakt	Michal Macháček, 604 587 995, info@tabor-domasov.cz

Návrat z tábora (15. 8. 2026)

Červená Voda, Hanušovice

Doprava	Autobusem
Příjezd	12:30 k budově ZŠ v Červené Vodě
⇒ Hanušovice	12:00 autobusová zastávka u Penny
Kontakt	Michal Macháček, 604 587 995, info@tabor-domasov.cz

Vlastní doprava z Domašova

Odjezd	od 9:00 do 10:00
Kontakt	Michal Macháček, 604 587 995, info@tabor-domasov.cz

B) Převzetí dítěte

- Dítě předejte na místě srazu zástupci PS Hraničář a předejte mu všechny potřebné dokumenty:
 - Řádně vyplněné a podepsané dokumenty s označením “Dodatek k pobytu na LT” - celkem 6.
 - Zdravotní průkaz (modrý - není však nutný, pokud je řádně vyplněn Závazný pokyn dětského lékaře - dodatek č. 1).
 - Kopie kartičky pojištěnce (stačí čitelná černobílá kopie).
- Předejte osobní léky dítěte. Popište balení léku jménem a léky zabalte do sáčku také nadepsaného jménem.
- **Ujistěte se, že vaše dítě nemá vši nebo hnidy. Pokud ano, dítě v takovém stavu na tábor nesmí! Během předání dítěte proběhne kontrola vlasů dítěte.**
- V případě nástupu po cestě mějte vše připravené, aby předání dítěte proběhlo co nejrychleji.

C) Táborový oděv

Oděv musí být skladný. Stejně tak je nutné si jej během tábora rychle oblékat a svlékat (do pěti minut). Je pravděpodobné, že se oděv během tábora zašpiní. Nemůžeme vyloučit ani drobné poškození (např. neúmyslným přišlápnutím ap.). Není tedy vhodné vyrábět nebo kupovat drahý oblek.

Během letošního tábora se děti stanou hrdiny fantasy světa. Každé dítě si zvolí jednu ze čtyř postav: **válečníka**, **hraničáře**, **mága** nebo **asasína**. Podrobnější informace o jednotlivých postavách naleznete na našich sociálních sítích (Facebook a Instagram). Zvolenou postavu bude dítě představovat po celý tábor, proto prosíme také o přípravu jednoduchého kostýmu, který bude danému povolání odpovídat. Pro inspiraci přikládáme obrázky ukazující, jak mohou jednotlivé postavy vypadat.

Po výběru postavy prosím vyplňte následující dotazník a označte, kterou postavu si vaše dítě zvolilo. Tyto informace potřebujeme pro přípravu a vyvážení celotáborové hry. V dotazníku stačí uvést jméno dítěte a vybrat jednu ze čtyř nabízených postav.

Dotazník: <https://forms.gle/7gAqP142mVp3jrCm6>.

Prosíme všechny účastníky, aby si na tábor nevozili nebezpečné zbraně jako doplněk kostýmu! Pokud chcete použít zbraň jako doplněk kostýmu, zvolte ideálně zbraň z měkkého pěnového materiálu.



D) Seznam potřeb

Oblečení

Na tábor se hodí starší oblečení, v jehož případě nevadí, že se poškodí nebo ušpiní. Co do množství platí pravidlo, že spodní prádlo musí být na každý den nové. Trička, tepláky apod. přichystejte tak, aby bylo možné je vyměnit jednou za dva až tři dny.

POZOR! V noci klesá teplota až na 10 °C, dejte dětem i teplé oblečení!

Položka	Počet	Zabaleno
Spodní prádlo, ponožky	15	
Trička - krátký i dlouhý rukáv	7	
Tričko určené na zničení	1	
Šortky	4	
Tepláky (nebo kalhoty)	4	
Svetr (mikina)	2	
Pyžamo na spaní	1	
Teplejší oblečení (na chladnější večery)	2	
Pevná pláštěnka (ne jednorázová, nedávat deštník)	1	
Čepice nebo šátek na hlavu	1	
Plavky	1	

Obuv

Děti budou potřebovat pevné boty na turistiku. Dále boty na běhání po lese a volnější boty, ve kterých si noha odpočine (sandále).

Položka	Počet	Zabaleno
Turistické boty na celodenní výlet	1	
Sportovní obuv (tenisky)	2	
Gumáky	1	
Sandále (kroksy)	1	

Ostatní

Položka	Počet	Zabaleno
Táborový oděv (viz část "D")	1	
Pevné desky formátu A4 na diplomy a glejty	1	
Obálky s poštovní adresou a nalepenou známkou	2	
Propisovací tužka (mohou být i pastelky či fixy)	1	
Psací blok (deníček)	1	
Baterka, náhradní baterky	1	
Nožík (pouze zavírací)	1	
Taška na špinavé věci	1	
Batůžek na záda (nebalte, dejte dítěti na cestu)	1	
Jídelní miska (kovová nebo plastová)	1	
Lžice a malá lžička	2-3	
Hrneček	1	
Uzavíratelná láhev na pití	1	
Ručníky	2	
Kapesníky	3	
Utěrka	1	
Zubní kartáček a pasta	1	
Mýdlo	1	
Šampon	1	
Hřeben, gumičky do vlasů	0-1	
Kelímek (na vypláchnutí úst)	1	
Opalovací krém	1	
Toaletní papír	1-2	
Prostěradlo na postel	1	

Spací pytel (spacák)	1	
Deka	1	
Kapesné v peněžence	300–400 Kč	

Prostěradlo na postel

Rozměry prostěradla cca 1m x 2m. **Je požadováno krajskou hygienickou stanicí během kontrol LT. Pokud děti prostěradla na postelích nemají, vznikají tím organizátorům tábora problémy a hrozba pokuty.**

Potraviny a nápoje

Dětem dejte pouze svačinu (s pitím) na cestu, kterou budou mít s sebou v batohu. Je zakázáno, aby u sebe dítě mělo **netrvanlivé a nebalené potraviny**. Z hygienických důvodů je není možné mít ve stanech. Na skladování "svačinek" nemáme dostatečné prostory. To samé platí o lahvích s pitím. Jídlo i pití bude vždy k dispozici na táboře.

Doporučení

- Své věci si raději označte značkou (např. iniciály).
- Nedávejte dětem s sebou cenné věci, pokud to není nutné (rádia, drahé telefony, drahé brýle, drahé oblečení).
- Pokud si účastník LT doveze mobilní telefon, pak pouze na svou odpovědnost a s vědomím, že máme velmi omezené možnosti dobíjení jejich zdrojů.

Dodatek k pobytu na LT (1/6)

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na LT (vyplněný dokument předejte u předání dítěte zástupci LT)

Jméno dítěte	
Datum narození	

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby

--

Vztah k dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte)

--

A) Zdravotní způsobilost dítěte na zotavovací akci (vhodné zaškrtněte)

je způsobilé není způsobilé je způsobilé s omezením

--

B) Posuzované dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (ANO / NE):
- je proti nákaze imunní (typ/druh):
- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):
- je alergické na:
- trvale užívá léky a jejich současné dávkování:
- jiná závažná onemocnění, které dítě prodělalo:
- další sdělení lékaře zdravotníkům zotavovací akce:

Datum vydání posudku, jméno, příjmení a
podpis lékaře, razítko poskytovatele
zdravotnických služeb

Datum převzetí posudku
a podpis oprávněné osoby

.....

.....

Poučení: Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení §46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou

Dodatek k pobytu na LT (2/6)

Prohlášení o zdravotním stavu dítěte

(vyplněný dokument předejte u předání dítěte zástupci LT)

Upozorňuji u svého dítěte na:

Např. zácpy, poruchy příjmu potravy, časté úpaly, alergie:

Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se ve všem pokynům vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů nejsou z výchovných důvodů doporučeny.

Prohlašuji, že potvrzení o zdravotním stavu mého syna – dcery ve smyslu přílohy č.3 vyhlášky č. 106/2001 Sb. Ministerstva zdravotnictví v platném znění o hygienických požadavcích na zotavovací akce byla vystavena ošetřujícím lékařem. Dále prohlašuji, že pokud je můj syn – dcera v péči dalších lékařů či specialistů, je o této skutečnosti tento ošetřující lékař po všech stránkách informován. Rovněž prohlašuji, že vhodnost umístění mého syna/dcery na táboře, kam je přihlášen(a), byla s těmito lékaři konzultována, je učiněn záznam do jeho/její zdravotní dokumentace a ti neoznačili pobyt na táboře pro mého syna/dceru za nevhodný či ohrožující, ani mého syna/dceru neoznačili za nevhodného/nevhodnou či nezpůsobilého/nezpůsobilou k účasti na tomto táboře. Postup v rozporu s doporučeními může mít za následek regres (vymáhání) eventuálního plnění poskytnutého ze strany pojišťovny.

V.....

Dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce

Dodatek k pobytu na LT (3/6)

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte (vyplněný dokument předejte u předání dítěte zástupci LT)

Pro potřeby postupu podle zákona ze dne 6. listopadu 2011 č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (dále jen "zákon o zdravotních službách") a navazujících předpisů s ohledem na zákonnou úpravu obsaženou v zákoně o zdravotních službách doplňující údaje ohledně nezletilého účastníka, jehož jsme zákonní zástupci.

Jméno dítěte	
Datum narození	

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte, určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému a oprávněně udělit souhlas k poskytnutí zdravotních služeb

Pro dobu konání akce jsou pan **Michal Macháček** (hlavní vedoucí tábora), **Monika Drtilová** (zdravotnice)

- osobou, které dle našeho rozhodnutí a souhlasu mají být poskytovány informace o zdravotním stavu nezletilého ve smyslu ustanovení § 31 zákona o zdravotních službách,
- osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má náš nezletilý syn/naše nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1. zákona o zdravotních službách,
- shora jmenovaného současně určujeme osobou, která je za nás oprávněna udělit souhlas k poskytnutí zdravotních služeb tam, kde postačuje souhlas jednoho z rodičů dle § 35 odst. 2 písm. a) bod 2 zákona o zdravotních službách.

V.....

Dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Dodatek k pobytu na LT (4/6)

Stanovisko pro případ nedosažitelnosti zákonných zástupců nezletilého (vyplněný dokument předejte u předání dítěte zástupci LT)

Pokud bude zdravotnickým zařízením vyžadován *dle § 35 odst. 2 zákona o zdravotních službách* souhlas rodiče, popř. obou rodičů a kontakt s námi nebude možné zajistit, žádám, aby poskytovatel současně s informací o této skutečnosti předal soudu toto naše stanovisko:

Žádáme, pro případ nedosažitelnosti našeho souhlasu s poskytnutím zdravotních služeb nezletilému v době konání akce, aby byl nezletilému ustanoven pro tuto záležitost jako opatrovník:

Jméno, adresa, telefon, čas zastižení:

Jedná se o osobu k nezletilému v tomto příbuzenském vztahu, tedy o osobu blízkou, která je s dítětem i s rodiči v pravidelném osobním kontaktu a je seznámena s rodinnými poměry dítěte.

Pro případ její nedosažitelnosti žádáme, aby byl dítěti ustanoven pro tuto záležitost jako opatrovník:

Jméno, adresa, telefon, čas zastižení:

Jedná se o osobu k nezletilému v tomto příbuzenském vztahu, tedy rovněž o osobu blízkou, která je s dítětem i s rodiči v pravidelném osobním kontaktu a je seznámena s rodinnými poměry dítěte.

Ponechávám rozhodnutí o osobě opatrovníka na úvaze soudu.

V.....

Dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce

Uvedte jméno, příjmení, vztah k dítěti, telefonické kontakty, adresu pobytu, a to včetně případných časů a termínů, kdy na uvedených kontaktech budete k zastižení. V případě, že v termínu akce/tábora nebo jeho části nebude některý ze zákonných zástupců dítěte k dispozici, uveďte tuto skutečnost také a věnujte zvýšenou pozornost dalším částem formuláře. Do přehledu je možné uvést i jinou osobu blízkou, kterou před svým odjezdem vybavíte plnou mocí (prarodiče, tetu, strýce apod., doporučujeme tuto plnou moc opatřit úředně ověřeným podpisem rodiče – nebo obou rodičů. Je však možné, že i přes tuto plnou moc poskytovatel zdravotních služeb odmítne uznat souhlas za dostatečný a bude žádat o určení opatrovníka soud.

Dodatek k pobytu na LT (5/6)

Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti (vyplněný dokument předejte u předání dítěte zástupci LT)

Jméno dítěte	
Datum narození	

Prohlašuji, že mé dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na LT. Nejeví známky akutního onemocnění (horečky, průjem, zvracení apod.) a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na LT přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy. Prohlašuji, že dítěti není nařízeno karanténní opatření. Prohlašuji, že dítě nemá vši ani hnidy. V případě zjištění opaku jsem srozuměn s proplacením výdajů za prostředky k jejich odstranění (včetně rozšíření na jiné děti a dospělé).

V případě zjištění vši nebo hnid (během prvních dvou dnů), budou rodiče vyzváni, aby si dítě na táboře vyzvedli, doma je vši a hnid zbavili a poté dítě opět na tábor vrátili. Pokud nebudou rodiče k zastížení, budou osloveni opatrovníci (viz dodatek č. 4).

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

V.....

Dne.....

*Datum nesmí být starší 1 dne
před nástupem dítěte na tábor!*

.....
Podpis zákonného zástupce

Dodatek k pobytu na LT (6/6)

Souhlas se zpracováním osobních údajů

dle směrnice GDPR s platností od 25. 5. 2018

Jméno dítěte	
Datum narození	

Souhlasím s tím, aby pořadatel letního dětského tábora v Domašově – PS Hraničář se sídlem Červená Voda 121 a Pionýr, z. s. se sídlem Senovážné náměstí 977/24, Praha 1 jako správci údajů používali na akci pořizené videozáznamy a fotografie zachycující podobu výše uvedeného dítěte k dokumentaci a propagaci své činnosti. Souhlas uděluji na dobu 10 let.

V případě, že od Vás nedostaneme písemný souhlas (viz níže), nebudeme po dobu tábora pořizovat jakékoliv záznamy, kde by bylo vaše dítě zachyceno. To znamená, že se Vaše dítě nebude účastnit žádného společného focení, včetně focení oddílů. Fotografie, kde bude dítě zachyceno, budou automaticky smazány a nebudou dostupné ani pro pozdější vyžádání zástupce dítěte. Souhlasíte s pořizováním fotografií a videozáznamů?

ANO / NE
zakroužkujte vyhovující

Souhlasím s tím, aby PS Hraničář se sídlem Červená Voda 121 jako správce údajů používala uvedené kontaktní údaje účastníka a osob vykonávajících rodičovskou odpovědnost k zasílání informací o právě probíhajícím táboru, nabídnutí pořizovaných multimediálních záznamů a zasílání nabídek pořádaných táborů. Souhlas uděluji na 3 roky.

ANO / NE
zakroužkujte vyhovující

Beru na vědomí, že své souhlasy mohu písemně kdykoliv odvolat a správce mé údaje do jednoho roku odstraní. Způsob zpracování údajů řeší interní směrnice Pionýra, z. s.

V Dne

.....
podpis zákonného zástupce

Celé znění "Poučení o zpracování osobních údajů" naleznete na www.tabor-domasov.cz/gdpr