

BEZINFEKČNOST

Příjmení, Jméno	
Datum narození	
Rodné číslo	
Zdravotní pojišťovna	

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ / ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil shora uvedenému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že toto dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Toto se prohlášení vztahuje také na onemocnění Covid-19.

Dítě je schopno zúčastnit se od _____ do _____ dětského tábora.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den před odjezdem na tábor.

Dále prohlašuji, že dítě není po úraze ani mu nebyla nařízena poúrazová léčba. Ke zdravotnímu stavu dítěte uvádím další důležité a aktuální skutečnosti (např. astma, cukrovka, epilepsie, alergie, užívané léky, psychické problémy, únik moči, náchylnost k nevolnosti, bolesti hlavy, krvácení z nosu atd.). Dále prohlašuji, že veškeré léky, které dítě užívá, poskytnu zdravotníkovi (**dítě u sebe žádné léky nemá**). Dítě také **nemá vší**.

--

Jsem si vědom(a), že neúplností zde uvedených informací mohu dítěti či provozovateli tábora způsobit vážné problémy. Pro případy nutné komunikace provozovatele tábora s rodiči / zákonnými zástupci uvádím tato telefonická spojení (popř. náhradní spojení) a prohlašuji, že budou po dobu konání tábora platná:

--

Dávám tímto souhlas s tím, aby TK Modrý kruh jako provozovatel tábora zpracoval v souladu se zákonem č.101/200 Sb. O ochraně osobních údajů zde uvedené informace. TK Modrý kruh může tyto údaje používat výhradně v rozsahu nutném pro svoji činnost. Souhlas uděluji na dobu neurčitou a jsem si vědom(a), že jej mohu kdykoli odvolat.

V _____ dne _____

Podpis rodičů / zákonných zástupců