



LUNA Příbor, středisko volného času, p.o.
Dukelská 1346, 742 58 Příbor
Tel.: +420 556 725 029, IČ: 75088398
web: lunapribor.cz, email: luna@lunapribor.cz

Prohlášení rodičů/zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že dítě: _____

je zcela zdravé **nejeví známky** akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a nejeví příznaky infekce covid-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti, čichu, apod.). V průběhu 14 kalendářních dnů před odjezdem na tábor nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření, či zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled. Dítě je schopno zúčastnit se tábora pobytového typu v daném termínu.

Prohlašuji, že potvrzení o zdravotním stavu mé/ho syna/dcery ve smyslu přílohy č. 3 vyhlášky č. 106/2001 Sb. Ministerstva zdravotnictví v platném znění, o hygienických požadavcích, na zotavovací akci pro děti, bylo vystaveno jeho ošetřujícím lékařem. **Prohlašuji**, že pokud je můj syn/moje dcera v ošetřování dalších lékařů či specialistů, je o této skutečnosti tento ošetřující lékař po všech stránkách informován.

Prohlašuji, že vhodnost pobytu mého syna/mé dcery na akci, kde je přihlašován/a, byla těmito lékaři konzultována, byl o tom učiněn záznam do jejich zdravotní dokumentace, a ti neoznámili pobyt na táboře pro mého syna/mou dceru za nevhodný či ohrožující a ani mého syna/mou dceru neoznámili za nevhodného (nevhodnou) či nezpůsobilého (nezpůsobilou) k účasti na této akci.

Kontaktní osoba v případě nedostupnosti rodičů/zákonných zástupců:

Jméno a příjmení, vztah k dítěti (babička, teta,...)

Telefon

Seznam přiložených léků včetně dávkování:

(všechny léky musí být podepsány a odevzdány zdravotníkovi tábora, i když je dítě zvyklé si je brát samo.) Pokud tyto léky (i doplňky stravy, apod...) neodevzdáte v den odjezdu na tábor zdravotníkovi a necháte je dítěti, je to závažné porušení táborového řádu a dítě může být z tábora vyloučeno bez možnosti náhrad. (viz táborový řád)

Mělo dítě v posledním měsíci vši?

Prohlašuji, že svého syna/svou dceru jsem před odjezdem důkladně zkontroloval/a a prohlašuji, že dítě nemá žádné známky výskytu vši.

Jsme si vědomi právních i finančních důsledků, které by pro nás vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení tábora.

Současně sdělujeme, že je nám známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se ve všem pokynům vedoucích.

Bude respektovat program tábora. Luna Příbor, svč má právo na drobné změny programu.

Rodiče podpisem stvrzují, že dítě seznámili s táborovým řádem a jeho dodržováním.

Za nedodržení táborového řádu může být dítě potrestáno i vyloučením z tábora.

Rodiče/zákonní zástupci dávají souhlas Luně Příbor, svč, p.o. sídlem Dukelská 1346, 742 58 Příbor, aby zpracovával osobní údaje na přihlášce, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.



LUNA Příbor, středisko volného času, p.o.
Dukelská 1346, 742 58 Příbor
Tel.: +420 556 725 029, IČ: 75088398
web: lunapribor.cz, email: luna@lunapribor.cz

Rodiče berou na vědomí, že v případě úrazu a nutnosti ošetření dítěte za úplatu (poplatek za pohotovost, dopravu), uhradí tento poplatek organizátorovi Luna Příbor, svč.

Pokud se zdravotní stav dítěte nějak změnil oproti vyplněnému zdravotnímu dotazníku, informujte nás prosím o změnách.

Údaje z tohoto prohlášení jsou osobními údaji a bude s nimi nakládáno přiměřeně a pouze v nezbytném rozsahu v souladu s obecným nařízením EU 2016/679 o ochraně osobních údajů - GDPR.

V _____ dne _____.

Vyplňte v den nástupu na tábor. Datum nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na tábor!

Podpis zákonných zástupců _____

Pokud podepsal pouze jeden zákonný zástupce, svým podpisem stvrzuje, že jedná v souladu s druhým zákonným zástupcem.

Zde přilepit kopii Karty zdravotní pojišťovny: