

Letní tábor Orlovice 2025

Při odjezdu nutné předložit:

- kopii kartičky pojištěnce
- zdravotní a očkovací průkaz
- prohlášení zákonných zástupců dítěte (tzv. bezinfekčnost)
- kopii zdravotní způsobilosti

Prohlášení zákonného zástupce dítěte (tzv. bezinfekčnost)

Prohlašuji, že okresní hygienik, ani ošetřující lékař nenařídil

dítěti _____ bytem _____
karanténní opatření (karanténu, zvýšený dozor nebo lékařský dohled) a že mi též není známo, že v posledních 30ti dnech přišlo toto dítě, jeho rodiče nebo jiné osoby, které s ním žijí ve společné domácnosti, do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení školní akce.

U syna/dcery jsme provedli důkladnou kontrolu kštiny kvůli stále častějšímu výskytu vši v dětských kolektivech.

Datum narození _____

Zdravotní pojišťovna _____ Nevolnost v autobuse ano - ne*)

Alergie _____ Léky _____

Vyrážka – po čem _____ Noční pomočování ano - ne*)

Plavec – Neplavec*)

Jméno zák. zástupce dítěte, kterému bude
v případě odvozu z akce dítě předáno: _____

Adresa zák. zástupce: _____

Telefon matky _____ Telefon otce _____

Prohlášení odpovědnosti za škody:

Prohlašuji, že беру на вѣдомі odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání školní akce na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Souhlas zákonného zástupce s poskytnutím zdravotních služeb:

Tímto souhlasím ve smyslu ust. § 35 odst. 2 písm. a) bod 2. zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen zákon) s poskytnutím zdravotních služeb, které bude třeba dítěti poskytnout v průběhu jeho pobytu na školní akci. Zákonný zástupce dále ve smyslu ust. § 31 a 32 zákona určuje pracovníka Základní a mateřské školy Meziboří, jako osobu, které může být podána informace o zdravotním stavu dítěte. Souhlasím s transportem mého dítěte v osobním vozidle vedoucího zotavovací akce do zdravotnického zařízení v případě, že zranění nebude možné vyřešit na místě, ale zároveň nebude natolik závažné, aby musela být povolána záchranná služba.

Souhlas zákonného zástupce s poskytnutím osobních údajů:

Na základě nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR) poskytuji souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů pouze pro potřebu této školní akce. Souhlasím – nesouhlasím*) s pořizováním obrazových a zvukových záznamů dítěte v rámci činnosti akce, s archivací těchto záznamů a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti akce (např. v kronikách, tisku, na internetu apod.).

Beru na vědomí, že v případě nemoci dítěte či hrubého porušení vnitřního řádu školní akce zajistím v nejkratší možné době odvoz dítěte domů.

V _____ dne _____
podpisy zákonných zástupců

*) nehodící se škrtněte

Prohlášení nesmí být starší než 1 den před zahájením školní akce.