

ZÁVAZNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

(v souladu s § 9 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů)

Údaje o dítěti/žákovi

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Údaje o zákonném zástupci

Jméno a příjmení:

Telefonní kontakt:

E-mail:

Prohlášení zákonného zástupce

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce výše uvedeného dítěte, **čestně a závazně prohlašuji**, že:

Dítě/žák **nejeví známky akutního onemocnění** (zejména horečky, průjmu, zvracení, kašle, vyrážky apod.).

Dítě/žák **v posledních 14 kalendářních dnech nepřišlo do styku** s osobou nemocnou infekčním onemocněním ani s osobou podezřelou z nákazy.

Dítě/žák **nebylo nařízeno karanténou ani jiné izolační opatření** ošetřujícím lékařem, hygienickou stanicí ani jiným orgánem ochrany veřejného zdraví.

Ošetřující lékař dítěti/žákovi **nenařídil změnu zdravotního režimu**, která by bránila účasti dítěte/žáka na zotavovací akci (táboře).

Prohlašuji, že dítě je **zdravotně způsobilé k účasti na zotavovací akci (táboře)**.

Zdravotní informace o dítěti/žákovi

Pravidelně užívané léky

☐ Dítě/žák **neužívá žádné léky**

☐ Dítě/žák **užívá tyto léky** (uved'te název, dávkování a dobu užívání):

.....
.....

Uvedené léky předám při nástupu na tábor pověřenému pedagogickému pracovníkovi nebo zdravotníkovi. Léky budou řádně označeny jménem a příjmením dítěte.

Beru na vědomí, že Dítě/žák **nesmí mít u sebe žádné léky** bez vědomí vedoucího tábora a nesu odpovědnost za případné následky jejich zneužití jinými účastníky.

Alergie, zdravotní omezení a další důležité skutečnosti

(Uved'te alergie, dietní omezení, zdravotní znevýhodnění, zdravotní postižení nebo jiné důležité informace)

.....
.....

Další sdělení zákonného zástupce vedoucím tábora

Dítě/žák je očkován proti klíšťové encefalitidě: ☐ ano ☐ ne

Dítě/žák je ☐ **plavec** ☐ **neplavec**

Dítě/žák je zdravotně schopno absolvovat program zahrnující turistiku / putování se zátěží na zádech: ☐
ano ☐ ne

Jiné důležité sdělení:

.....

Závěrečné prohlášení

Beru na vědomí, že dítě/žák je povinno dodržovat **řád tábora a pokyny vedoucích**. V případě závažného nebo opakovaného porušení řádu může být dítě z tábora vyloučeno **bez nároku na finanční náhradu**.

Jsem si vědom/a **právních následků**, které by mě postihly, pokud by toto prohlášení nebylo pravdivé.

Toto prohlášení **nesmí být starší než 1 den** ke dni nástupu dítěte na tábor.

Souhlas se zpracováním osobních údajů (GDPR)

V souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, uděluji tímto souhlas **Středisku volného času Pohořelice, příspěvková organizace** se zpracováním osobních údajů mého dítěte/žáka a mých osobních údajů v rozsahu uvedeném v tomto prohlášení.

Údaje budou zpracovány **výhradně za účelem zajištění účasti dítěte na zotavovací akci (táboře)**, ochrany zdraví dítěte a plnění zákonných povinností pořadatele. Údaje budou uchovávány po dobu stanovenou příslušnými právními předpisy a interními předpisy organizátora.

Souhlas беру na vědomí jako **nezbytnou součást účasti dítěte/žáka na táboře**.

V dne

Podpis zákonného zástupce: