

Název akce: Letní tábor Sanatorium Dr. Parpla

Termín: 5. 8. – 14. 8. 2019

Jméno a příjmení dítěte..... Datum narození.....

Bydliště.....

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE (tzv. bezinfekčnost)

(podle § 9 Zákona č. 258/ 2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

Prohlašuji, že výše jmenované dítě

- je zdravotně způsobilé** k účasti na výše uvedené pobytové akci v rámci zájmového vzdělávání podle předloženého posudku lékaře o zdravotní způsobilosti. Čestně prohlašuji, že nedošlo ke změnám v lékařem potvrzených údajích – zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na pobytové akci.
- nejeví známky akutního onemocnění** (např. horečky nebo průjmu) či **napadení cizopasníky (např. vši)**
- ve 14 kalendářních dnech před plánovaným odjezdem na pobytovou akci **nepřišlo do styku** s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo osobou podezřelou z nákazy
- nemá nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom (a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Prohlášení nesmí být vydané dříve než 1 den před odjezdem na pobytovou akci!!!

Pokud chcete upozornit na případné zvláštnosti dítěte, užívání léků apod. pokračujte na rubu tohoto prohlášení.

SOUHLAS – ZMOCNĚNÍ RODIČŮ (zák. zástupců)

s poskytováním informací o zdravotním stavu nezletilého dítěte jiné osobě; určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému; zmocnění k udělování písemného informovaného souhlasu s poskytnutím zdravotních služeb.

Jako rodič (zák. zástupce) výše jmenovaného nezletilého dítěte určuji (zmocňuji) k mému zastupování v rozsahu všech práv a povinností ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“)

Mgr. Lucii Klukovou, hlavní vedoucí tábora, číslo OP: 201766686 jako osobu, na jejíž nepřetržitou přítomnost má naše nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu § 28, odst. 3, písm. e), bod 1. Dále **souhlasíme s poskytováním informací** o zdravotním stavu našeho nezletilého dítěte a na jejich základě, uvedenou osobu **zmocňujeme** (v souladu s § 34 uvedeného zákona) k udělení písemného informovaného souhlasu s poskytnutím zdravotních služeb.

Souhlas – zmocnění platí v období, kdy se naše dítě zúčastní výše uvedené akce bez přítomnosti nás rodičů.

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

- Prohlašuji, že ponesu plnou zodpovědnost za poškození nebo ztrátu vybavení v prostorách tábora, popř. vybavení autobusu, pokud budou zaviněny mým synem (dcerou) úmyslně v rozporu s táborovým řádem, pravidly tábora a vnitřním řádem SVČ ANIMO. V případě finančních nákladů na opravu či pořízení nových věcí se zavazuji tuto škodu uhradit.
- Souhlasím s tím, že si převezmu účastníka tábora v době jeho trvání v těchto případech:
 - účastník bude přechovávat nebo požívat alkoholické nápoje či jiné návykové látky
 - účastník svévolně opustí areál tábora
 - účastník nebude respektovat táborový řád a pokyny táborových pracovníkůV případě vyloučení z výše uvedených důvodů se nevrací alikvotní částka účastnického poplatku!
- Souhlasím s tím, že případný kladný hospodářský výsledek tábora bude použit ve prospěch činnosti SVČ ANIMO Žamberk.

Prohlašuji, že můj syn (dcera) umí dobře – moc neumí – neumí vůbec – plavat (zaškrtněte)

Prohlášení a zmocnění vydal(a):

Jméno, příjmení Vztah k dítěti.....

Bydliště:..... Telefon.....

V dne 4. 8. 2019

Podpis.....