

LIST ÚČASTNÍKA

Letního dětského tábora:.....

Termín tábora:.....

Jméno a příjmení dítěte

Toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na zotavovací akci/ tábor

Prohlášení zákonného zástupce dítěte o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dítě....., narozené.....bytem.....
....., nejeví známky akutního onemocnění (například horečky
nebo průjmu) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním
onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Vdne.....

podpis zákonného zástupce

Adresy pobytu a telefonní spojení rodičů dítěte či jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných
v době trvání tábora. Kdo je oprávněn případně převzít dítě v době trvání tábora – mimořádná událost.

1. Od do jméno a příjmení

adresa telefon

2.Od dojméno a příjmení

adresa telefon

Upozornění zákonných zástupců účastníka

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci, nebo postižení, pohybové a zdravotní omezení, nutnost brání
léků, která mohou ovlivnit jeho účast na táboře a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem:

.....
dítě trpí na tyto alergie

.....
má tyto zvláštnosti ve stravovacích návycích

.....
dítě je **plavec - plavec začátečník - neplavec** /zaškrtněte/

Souhlasím s tím, že moje dítě může spát na palandě nahoře. **Ano** **Ne** /zaškrtněte/

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje
všechny pokyny vedoucího. V případě závažného porušení, může být bez finanční náhrady na náklady
rodičů odvezeno domů a vyloučeno z tábora.

V dne Podpis zákon. zástupce /rodičů/.....

LIST ÚČASTNÍKA

Souhlas s fotografováním

Souhlasím s fotografováním dítěte (jméno příjmení) _____ v rámci táborové činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti provozovatele tábora tedy DDM Domino Hronov např. v kronikách, tisku, na internetu a webových stránkách. Provozovatel tábora se zavazuje, že tyto fotografie nebudou v rozporu s etikou.

V _____ Dne _____ Podpis _____

Souhlas rodičů s poskytováním informací o aktuálním zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce

V době konání LT _____ souhlasím s poskytováním informací o aktuálním zdravotním stavu mého nezletilého syna/mé nezletilé dcery

(jméno a příjmení)..... Datum narození.....

ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. O zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) panu/ paní

Zdravotník tábora:

.....

Hlavní vedoucí tábora:

.....

Kontaktní údaje zákonného zástupce nezletilého:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonného zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno:....., tel. číslo:.....

Tel. Číslo:.....

V..... dne.....

Podpis zákonného zástupce nezletilého:.....

Tento list odevzdejte prosím vyplněný při nástupu dítěte na tábor. Bez platného potvrzení o bezinfekčnosti nesmí být dítě na tábor přijato. Nezapomeňte prosím ani na **kartičku pojišťovny**, která bude sloužit v případě nutnosti návštěvy lékaře.