



## PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O ZDRAVOTNÍM STAVU

**Jméno a příjmení účastníka:**

**Rodné číslo:**

**Prohlašuji**, že výše uvedenému účastníkovi letního dětského tábora ADAM z.s. 16. 7. – 30. 7. 2022 ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, že účastník nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, pedikulóza atd.) a že mu orgány ochrany veřejného zdraví ani lékařem (u kterého je účastník zaregistrován, ani jiným) nebylo nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

V případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotníkem tábora, zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z Letního dětského tábora ADAM z.s. domů. Souhlasím se zdravotnickým filtrem v den nástupu na tábor. Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne mohly nastat, jestliže by z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní zhoršení táborového kolektivu.

**Adresa pobytu zákonných zástupců dítěte (rodičů) či jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných v době konání tábora. Kdo je oprávněn případně převzít dítě v době trvání tábora:**

1. od \_\_. 7. 2022 do \_\_. \_\_. 2022

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

2. od \_\_. 7. 2022 do \_\_. \_\_. 2022

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

**Informace o dítěti. Upozorňuji u svého dítěte na:**

**Zdravotní problémy (alergie, astma, epilepsie, diabetes, ADHD apod.):**

---

---

---

---

---

---

**Léky (musí být popsány: jméno, jak a kdy užívat, na co léky dítě užívá):**



---

---

---

**Jiné zvláštnosti** (např. náměšičnost, pomočování, chorobný strach apod.):

**Nehodící se škrtněte:**

1. Mé dítě **plave zcela samo** **plave s pomůckou** **neplave**

*Prosíme, vybavte dítě plaveckou pomůckou, pokud ji potřebuje.*

2. **Souhlasím – nesouhlasím** s tím, aby se mé dítě v rámci programu Letního dětského tábora ADAM zúčastnilo jízdy na koních.
3. **Souhlasím – nesouhlasím** s tím, aby se mé dítě v rámci programu Letního dětského tábora ADAM zúčastnilo dvou celodenních výletů mimo areál tábora.
4. **Souhlasím – nesouhlasím** s tím, aby fotky mého dítěte pořízené v průběhu Letního dětského tábora ADAM byly použity pro účely Letního dětského tábora ADAM (např. táborový web).

**Poznámka rodičů:**

---

---

---

V souladu se zák. č. 110/2019 Sb. souhlasím s použitím osobních údajů dítěte pro potřeby Letního dětského tábora ADAM z.s.. Tyto údaje jsou nepřenosné a slouží pouze ke správné informovanosti vedoucího tábora a táborového personálu.

**Prohlášení nesmí být starší než 1 den před zahájením Letního dětského tábora ADAM!**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_