**List účastníka dětského tábora Letohrad 2024**

pořadatel Palučinská šachová škola, z. s.

**Prohlášení zákonných zástupců:**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

jméno a příjmení:

rodné číslo:

trvale bytem:

změnu režimu, dítě **nejeví známky akutního onemocnění** (průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd. a nebyl zjištěn výskyt vší apod.) a okresní hygienická stanice a ošetřující doktor nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že ve dvou posledních týdnech přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Bylo dítě v posledních 6 týdnech infikováno klíštětem?

**Nebylo / bylo**\* - kde a kdy: ..........................................................................................................................................

Prohlašuji, že dítě je **plavec / částečný plavec / neplavec**.\*

**Souhlasím / nesouhlasím**\*, aby moje dítě bylo dopravováno podle potřeby osobním autem.

**Souhlasím / nesouhlasím**\*, aby moje dítě bylo vyzvednuto z nemocničního ošetření vedoucím tábora.

Dle Evropské směrnice č. 679/2016 (GDPR) a zákonač. [110/2019 Sb. (Občanský zákoník](https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2012-89)) není možné Vaše děti fotografovat nebo natáčet bez souhlasu zákonného zástupce. Palučinská šachová škola, z. s., využívá fotografie k dokumentaci činností, k prezentaci její práce a úspěchů. Prosíme o vyslovení souhlasu se zveřejněním fotografií, videa nebo rukodělných prací Vašeho dítěte.

**Souhlasím** s fotografováním (natáčením) mého dítěte během konání dětského tábora v termínu 27. 7. – 10. 8. 2024.

Rodiče jsou povinni upozornit zdravotníka na změny ve zdravotním stavu dítěte, které nejsou uvedeny v posudku od lékaře a mohou se projevit během tábora (diabetes, astma, alergie), a předat mu veškeré léky, které jsou na předpis, a uvést změny v užívání léků, které jsou uvedeny v posudku od lékaře (změna dávkování, změna léků).

Prohlašuji, že dítě nemá u sebe žádné léky, elektrospotřebič, který je potřeba zapojovat do zásuvky, a další nebezpečné předměty.

Dítě je schopno se zúčastnit tábora v **plném rozsahu / v částečném rozsahu\***. Od: ……………….…. do: ………………………

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé. Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se všem pokynům vedoucího tábora a dalším pracovníkům. Hrubé či opakované nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora.

Adresy zákonných zástupců a telefony k dosažení v době tábora:

Jméno a příjmení: Adresa: Telefon:

Jméno a příjmení: Adresa: Telefon:

Prostor pro poznámky: …………………………………………………………………………………………………………..…………..…………..........

**Datum** ………………….. **Podpisy zákonných zástupců** ………………………………………………………………………………….

Tento list účastníka vyplníte v den odjezdu a předáte při nástupu dítěte na tábor.

\*nehodící se škrtněte