

List účastníka dětského tábora Letohrad 2020

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 nenařídil 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 zákona č. 110/2019 Sb. (Občanský zákoník) není možné Vaše děti fotografovat nebo natáčet bez souhlasu zákonného zástupce. Palučinská šachová škola, z. s., využívá fotografie k dokumentaci činností, k prezentaci jejich 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 26. 7. - 9. 8. 2020.

Upozornění rodičů dítěte na **zdravotní stav** dítěte (cukrovka, astma atd).

předané léky a dávkování

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 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 nebo opakované nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Beru na vědomí, že návštěvy nejsou z hygienických důvodů povoleny.

Adresy **zákonných zástupců** a telefony k dosažení v době tábora.

Jméno

adresa

od do telefon

Jméno

adresa

od do telefon

Datum **Podpisy**

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

*nehodící se škrtněte