KAZIMÍRKA Z.S.
Fryčovická 458, 199 00 Praha 18, IČO 27034615
tabor@kazimirka.cz, www.kazimirka.cz

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ ZE DNE ODJEZDU NA TÁBOR

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

Adresa bydliště .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce ..... Telefonní kontakt.....

Prohlašuji, že dítě:

- nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření či změnu režimu;
- v posledních 14 dnech nepřišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí (a to ani střevní virózou), infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti ani jinému příslušníku rodiny, žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízena izolace;
- nemá příznaky infekce, tj. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd. Dítě je schopno účasti na táboře;
- nemá vši ani hnidy. V případě nalezení hnid nebo vší, živých či mrtvých, si dítě odvezu ihned domů k důkladnému odstranění, a to bez možnosti uplatnění jakýchkoliv finančních nároků, za dny neúčasti;
- se podrobilo očkování podle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví;
- nemá s sebou mobilní telefon, tablet či jiné elektronické komunikační zařízení a s připojením k internetu.

Souhlasím s tím, aby mé dítě bylo po dobu pobytu na táboře v případě akutního onemocnění či úrazu, bez mé přítomnosti, odvezeno dostupným osobním automobilem či jiným vhodným dopravním prostředkem k lékaři za účelem ošetření a zpět do tábora. Souhlasím, po dobu konání tábora, s poskytováním informací vedoucímu/zdravotníkovi o zdravotním stavu mého dítěte na základě ošetření lékařem.

Upozorňuji na nutnost brát zřetel na některé **obtíže mého dítěte**:

Alergie .....

Jiné zdravotní potíže.....

Užívané léky a dávkování.....

Při jízdě autobusem bere Kinedryl (jiné): NE - ANO* (pokud ano, je třeba odevzdat zdravotníkovi na cestu zpět)

Beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí úmyslně nebo v důsledku nekázně moje dítě v době trvání tábora na vybavení rekreačního zařízení, vybavení autobusu, případně majetku jiného dítěte. V případě finančních nákladů na opravu nebo náhradu takto poškozeného zařízení, se zavazuji tuto škodu uhradit.

Místopřísežně prohlašuji, že údaje zde uvedené odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé a vzniklo ohrožení dětského kolektivu. Souhlasím s Všeobecnými podmínkami pro účast na dětském táboře Kazimírka a se zpracováním osobních údajů uvedených v přihlášce dítěte, v rozsahu dle Všeobecných podmínek, ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, obecné nařízení o ochraně osobních údajů.

Zde vlepte/přicvakněte čitelnou kopii kartičky zdravotní pojišťovny

_____ _____

Datum ze dne odjezdu na tábor Podpis zákonného zástupce

* nehodící se škrtněte