



TURISTCENTRUM Dvorce p.o.
Smetanova 284, Dvorce 793 68,
tel. 554254870, 739375791
IČO:73930148 DIČ: CZ73930148

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti: _____
narozenému: _____, bytem: _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního ani infekčního onemocnění (průjem, teplota, apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.

Dítě je schopno účastnit se:

Od: _____ do: _____.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V _____ dne _____

podpis zákonných zástupců dítěte: _____

Datum nesmí být starší 1 den před nástupem dítěte na akci.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s všeobecnými podmínkami příměstského tábora. Porušení těchto pravidel je důvodem k předčasnému ukončení akce, o kterém budou zákonní zástupci telefonicky informováni.

Souhlasím se zpracováním osobních dat k potřebám organizátora. Svým podpisem stvrzuji, že jsem dostatečně seznámen(a) s charakterem akce. Souhlasím s uveřejněním audiovizuálních záznamů pořízených na akci.

Souhlasím s úhradou poplatku a jeho výší, v případě nevyzvednutí dítěte do 17:10 hodin.

Jsem si vědom(a) a svým podpisem stvrzuji, že v případě opakovaného a velmi nevhodného chování, které se neslučuje se zásadami tábora (agrese, šikana...) ze strany dítěte vůči instruktorům či dětem, bude dítě okamžitě vyloučeno z akce bez možnosti vrácení platby. Rodič bude telefonicky informován a je povinen si dítě vyzvednout.

Potvrzuji, že jsem předal/a vypsané veškeré potřebné informace o zdravotním stavu dítěte, písemně jsem seznámil/a instruktory o alergiích a osobních lécích dítěte.

V _____ dne _____

podpis zákonných zástupců dítěte: _____