

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI ODEVZDEJTE PŘI ODJEZDU (s datem ke dni odjezdu)

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře v „Zdravotním průkaze“ je dítě:

Jméno a příjmení dítěte: nar.: Pojišťovna:

bydliště: schopno zúčastnit se dětského tábora v termínu 21.7. – 3.8.2018.

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu a okresní hygienik mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledním týdnu přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Zdravotní omezení, rizika, alergie a užívané léky s jejich dávkováním zaznamenám do „Zprávy pro zdravotnice“.

VÝŇATEK Z TÁBOROVÉHO ŘÁDU

- táborník je povinen dodržovat denní řád a pokyny vedoucích, zdravotníka a ostatního personálu tábora
- táborník se účastní připraveného programu (s výjimkou, kdy mu v tom brání zdravotní či jiné závažné důvody)
- vzdálit se z táborového areálu je možno jen s vědomím a se souhlasem vlastního oddílového vedoucího
- na táboře je zakázáno požívat a přechovávat alkohol, kouření ani užívání jiných návykových látek není povoleno
- táborník je povinen chovat se slušně k ostatním lidem (zapovídá se zejména jakékoliv násilí na druhých osobách, hrubosti, nadávky, šikana, hanobení národa či skupiny obyvatel a podobné nežádoucí chování)
- táborník **nebude brát na tábor cenné předměty** (zejména zlato, šperky, mobilní telefony, drahou elektroniku, drahé parfémové apod.) - v případě porušení tohoto ustanovení nese táborník, respektive zákonný zástupce, riziko spojené se ztrátou, krádeží či zničením těchto věcí.
- táborník se chová ohleduplně k zařízení a vybavení rekreačního střediska. Případné škody, které způsobil nebo jejichž způsobení byl přítomen, hlásí bez zbytečného odkladu svému vedoucímu. V případě úmyslného poškození uhradí vzniklou škodu. Za škodu, která vznikne na pokoji/chatce, ručí obyvatelé tohoto pokoje/chatky společně a nerozdílně, ledaže by byl určen konkrétní viník škody. Případné škody budou uhrazeny rodiči u autobusu.

SOUHLASY

1. Dávám tímto výslovný souhlas pro organizátora tábora ke shromažďování, zpracovávání a uchovávání osobních a citlivých údajů uvedených v Přihlášce na tento letní tábor, za účelem vedení evidence dětí a nutných kontaktů s jejich rodinou (zákonnými zástupci) pro řešení případných problémů (dřívější návrat, onemocnění, úrazy aj.).
2. Souhlasím, aby mé dítě bylo na letním táboře fotografováno, a dále souhlasím s publikováním těchto fotografií dokumentujících pobyt mého dítěte na letním táboře a nevyžadují autorizaci u jednotlivých fotografií. Tyto fotografie může organizátor tábora uveřejnit v rámci propagace a dokumentace tábora na svých webových stránkách www.suvaci.cz a na DVD distribuovaných účastníkům tábora. Byl(a) jsem poučen(a) o právech dle zák. 101/2000 Sb., v platném znění, zejména o právu tento souhlas kdykoli písemně odvolat a to i bez udání důvodu.
3. Jsem si vědom(a) skutečnosti, že dítě mnou poslané do dětského tábora může být za hrubé porušení „Táborového řádu“ nebo za opakované kázeňské přestupky vyloučeno ze zbytku tábora bez nároku na vrácení peněz a na vlastní náklady dopraveno domů a toto stvrzuji svým podpisem.
4. Prohlašuji, že jsem všechny údaje vyplnil(a) podle skutečnosti a že jsem se seznámil(a) s připojeným výňatkem z táborového řádu.
5. Po příjezdu táborníka vyzvedne: otec matka někdo jiný dopraví se sám/sama

ZMOCNĚNÍ A URČENÍ OSOBY OPRÁVNĚNÉ DLE ZÁKONA O ZDRAVOTNÍCH SLUŽBÁCH

Já nar., kontaktní tel.: jako zákonný zástupce nezletilého dítěte nar., trvale bytem
zplnomocňuji táborového zdravotníka organizátora tábora Sůváci z. s., Mírové nám. 15/7, Litoměřice, IČ: 01280368, zastoupeného jeho předsedou Ing. Radkem Löwym, aby po dobu konání tábora tj. od 21.7. do 3.8.2018 uděloval za mé nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této době nastane v případě, že dítě není vzhledem k věku schopno samo vyjádřit souhlas (např. ošetření úrazu i takového, jež nespadá do kategorie neodkladné péče, léčba běžných nemocí). Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl zmocněnec informován o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31, zák. č. 372/2011 Sb., Zároveň určuji výše uvedeného táborového zdravotníka jako osobu, na jejíž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb dle §28 odst. 3 písm. e) bod 1 a to ve shora uvedené době konání výše uvedeného tábora.

V dne 21. 7. 2018

Jméno zákonného zástupce: Podpis zákonného zástupce