

Název akce: \_\_\_\_\_ Termín akce: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení účastníka: \_\_\_\_\_

Datum narození účastníka: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

### **PÍSEMNE PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE (Bezinfekčnost)**

(podle § 9 Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

Prohlašuji, že výše jmenované dítě:

- a) je zdravotně způsobilé k účasti na pobytové akci v rámci zájmového vzdělávání, podle dříve předloženého posudku lékaře o zdravotní způsobilosti. Čestně prohlašuji, že nedošlo ke změnám v lékařem potvrzených údajích – Zdravotní způsobilost dítěte k účasti na pobytové akci
- b) nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka, průjem, výskyt vší, apod.)
- c) ve 14 kalendářních dnech před plánovaným odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo osobou podezřelou z nákazy
- d) nemá nařízeno karanténní opatření

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

### **SOUHLAS – ZMOCNĚNÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)**

s poskytováním informací o zdravotním stavu nezletilého dítěte jiné osobě; určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému; zmocnění k udělování písemného informovaného souhlasu s poskytnutím zdravotních služeb.

Jako rodič (zákonný zástupce) výše jmenovaného nezletilého dítěte určuji (zmocňuji) k mému zastupování v rozsahu všech práv a povinností ve smyslu zákona 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů hlavního vedoucího a zdravotníka, popř. ostatní oddílové vedoucí výše uvedeného tábora jako osobu/y, na jejíž nepřetržitou přítomnost má naše nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb. Dále souhlasím, aby výše uvedeným osobám byly poskytovány informace o zdravotním stavu našeho nezletilého dítěte a na jejich základě uvedené osoby zmocňujeme k udělení písemného informovaného souhlasu s poskytnutím zdravotních služeb.

Souhlas – zmocnění platí v období, kdy se naše dítě zúčastní výše uvedeného tábora bez přítomnosti nás rodičů.

### **PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY**

Prohlašuji, že ponesu PLNOU odpovědnost za poškození nebo ztrátu vybavení v prostorách tábora, popř. vybavení autobusu, pokud budou zaviněny mým dítětem úmyslně v rozporu s táborovým řádem, pravidly tábora a vnitřním řádem Domu dětí a mládeže Praha 8 – Spirála. V případě finančních nákladů na opravu či pořízení nových věcí se zavazuji tuto škodu uhradit.

### **Prohlašuji, že moje dítě je PLAVEC – NEPLAVEC (nehodící se škrtněte)**

Prohlášení vydal(a):

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Vztah k dítěti: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

Prohlášení musí být vydané v den odjezdu na tábor.