



PROHLÁŠENÍ

ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA TÁBORA

1) Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že osobě.....(datum narození.....)
ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit skautského tábora v Netolicích od 28.6. 2025 do 12.7. 2025.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

2) Souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu

Prohlašuji, že výslovně souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu výše uvedeného dítěte ve smyslu ustanovení § 31 an. zákona č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotnických službách, zdravotníkovi tábora, vedoucímu tábora, jeho zástupci a jimi pověřeným osobám, a to výhradně v době konání tábora (od 28.6. 2025 do 12.7. 2025), při neodkladné potřebě ošetření dítěte ve zdravotnickém zařízení a následné péči.

3) Zákonný zástupce dítěte dále bere na vědomí:

- že dítě je povinno řídit se pokyny vedoucích a táborovým řádem a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku,
- že zpracování a ochrana osobních údajů se řídí pravidly přihlášky člena do organizace.

V.....dne.....

(ne dříve, než 1 den před odjezdem)

.....

(podpis zákonného zástupce účastníka tábora)