

Prohlášení zákonného zástupce o zdravotním stavu účastníka akce



Jméno účastníka:

Termín akce:

Datum narození:

Pojišťovna:

Alergie na:

Příznaky alergie:

Medikace v případě alergie:

Speciální dieta ve stravě: Ne / Ano:

Měl/a tyto vážnější nemoci:

Dlouhodobá léčba - **pravidelně užívané léky**: Ne / Ano:

.....

Omezení tělovýchovné aktivity: Ne / Ano, jakým způsobem:

.....

Prohlašuji, že je dítě v době odjezdu na akci plně zdravotně způsobilé k účasti, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka nebo průjem), a není mi známo, že by v posledních 14-cti kalendářních dnech před odjezdem přišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsme si vědomi právních a finančních důsledků, které by pro naše zařízení / rodinu vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů v tomto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Svým podpisem souhlasíte se sběrem, uchováním a zpracováním vašich osobních údajů organizací v souladu s platnou legislativou.

V dne

.....

Podpis rodiče / zákonného zástupce

Organizátor: Salesiánský klub mládeže, z. s. Pardubice
Zborovské nám. 2018, 530 02 Pardubice
Web: www.pardubice.sdb.cz
Zodpovědný za činnost: Jiří Woclawek,
mob: 777 259 334, e-mail: jiri.woclawek@gmail.com