



PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O ZDRAVOTNÍM STAVU

Jméno a příjmení účastníka:

Rodné číslo:

Prohlašuji, že výše uvedenému účastníkovi letního dětského tábora ADAM z.s. 27. 7. – 9. 8. 2025 ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, že účastník nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, pedikulóza atd.) a že mu orgány ochrany veřejného zdraví ani lékařem (u kterého je účastník zaregistrován, ani jiným) nebylo nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

V případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotníkem tábora, zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z Letního dětského tábora ADAM z.s. domů. Souhlasím se zdravotnickým filtrem v den nástupu na tábor. Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne mohly nastat, jestliže by z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní zhoršení táborového kolektivu.

Adresa pobytu zákonných zástupců dítěte (rodičů) či jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných v době konání tábora. Kdo je oprávněn případně převzít dítě v době trvání tábora:

1. od __. 7. 2025 do __. __. 2025

Jméno a příjmení: _____ Tel: _____

Adresa: _____

2. od __. 7. 2025 do __. __. 2025

Jméno a příjmení: _____ Tel: _____

Adresa: _____

Informace o dítěti. Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy (alergie, astma, epilepsie, diabetes, ADHD apod.):



Léky (musí být popsány: jméno, jak a kdy užívat, na co léky dítě užívá):

Jiné zvláštnosti (např. náměšičnost, pomočování, chorobný strach apod.):

Nehodící se škrtněte:

1. Mé dítě **plave zcela samo** **plave s pomůckou** **neplave**

Prosíme, vybavte dítě plaveckou pomůckou, pokud ji potřebuje.

2. **Souhlasím – nesouhlasím** s tím, aby se mé dítě v rámci programu Letního dětského tábora ADAM zúčastnilo jízdy na koních.
3. **Souhlasím – nesouhlasím** s tím, aby se mé dítě v rámci programu Letního dětského tábora ADAM zúčastnilo dvou celodenních výletů mimo areál tábora.
4. **Souhlasím – nesouhlasím** s tím, aby fotky mého dítěte pořízené v průběhu Letního dětského tábora ADAM byly použity pro účely Letního dětského tábora ADAM (např. táborový web).

Poznámka rodičů:

V souladu se zák. č. 110/2019 Sb. souhlasím s použitím osobních údajů dítěte pro potřeby Letního dětského tábora ADAM z.s.. Tyto údaje jsou nepřenosné a slouží pouze ke správné informovanosti vedoucího tábora a táborového personálu.

Prohlášení nesmí být starší než 1 den před zahájením Letního dětského tábora ADAM!

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce _____