

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE*

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:
narozenému: bytem: změnu režimu, a že dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a v 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu nebylo nařízeno karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se zotavovací akce v od do

Dítě má tato zdravotní omezení:

Dítě užívá tyto léky:

.....

U svého dítěte chci upozornit na:

.....

Zároveň souhlasím s ošetřením dítěte táborem zdravotníkem, lékařem, či v jiném zdravotnickém zařízení. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé a zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29 odst. 1 zákona č.200/90 Sb., pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

V dne:

.....
Podpis zákonných zástupců ze dne, kdy dítě odjíždí na zotavovací akci

*Toto prohlášení se vypisuje a podepisuje v den nástupu, případně den před nástupem na zotavovací akci.

Souhlas s uveřejněním fotografií dítěte

Souhlasím - nesouhlasím*, aby fotografie či audio-video záznamy mého dítěte pořízené na příměstském - pobytovém táboře*, byly uveřejněny na webových stránkách RC Vikýrek, facebookovém profilu, v tisku nebo v propagačních materiálech.

Poskytnutí souhlasu je dobrovolné, souhlas lze kdykoliv písemně odvolat.

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

.....
Podpis zákonného zástupce

* nehodící se škrtněte