

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI A AKTUÁLNÍM ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE



Prohlašuji, že dítě, narozené,

bytem:.....

Nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 kalendářních dnech před nástupem na akci nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno se zúčastnit akce stanoveného typu ve stanoveném termínu.

Prohlašuji, že potvrzení o zdravotním stavu mého syna (dcery) ve smyslu přílohy č. 3 vyhlášky č.106/2001 Sb. Ministerstva zdravotnictví v platném znění, o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti, bylo vystaveno jeho ošetřujícím lékařem.

Prohlašuji, že pokud je můj syn (dcera) v ošetřování dalších lékařů či specialistů, je o této skutečnosti tento ošetřující lékař po všech stránkách informován.

Prohlašuji, že vhodnost účasti mého syna (dcery) na akci, kam je přihlašován/a touto přihláškou byla s těmito lékaři konzultována, o tom učiněn záznam do jejich zdravotní dokumentace, a ti neoznačili účast na akci pro mého syna (dceru) za nevhodný či ohrožující ani mého syna (dceru) neoznačili za nevhodného (nevhodnou) či nezpůsobilého (nezpůsobilou) k účasti na této akci.

Prohlašuji, že v rodině ani v místě, z něhož nastupuje dítě na akci není infekční choroba a ošetřující lékař ani hygienik nenařídil dítěti karanténu, zvýšený zdravotnický dohled nebo lékařský dozor. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

Není mi známo, že dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Svým podpisem stvrzuji, že dítě nejeví známky onemocnění. Dále prohlašuji, že dítěti byl bezprostředně před nástupem na akci pečlivě zkontrolován vlasový porost a nebyla zjištěna přítomnost vši dětské ani živých či mrtvých hnid.

Jsem si vědom(a) právních i finančních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Níže také svým podpisem stvrzuji souhlas s provedením vstupního zdravotního filtru, který bude proveden v den příjezdu na akci

V dne.....

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce

Potvrzení o bezinfekčnosti nesmí být starší déle než 1 den!

SOUHLAS S POŘÍZOVÁNÍM ZVUKOVÝCH A OBRÁZKOVÝCH ZÁZNAMŮ, ZÁSADY ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ A DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE

Vážení rodiče, jsme moc rádi, že se Vaše děti zúčastní akce organizované naší společností. V ceně pobytu je zařazeno i video a složka fotografií z konané akce. Děti tak budou mít krásnou vzpomínku na jejich pobyt. Z tohoto důvodu a důvodu vyplňování všech potřebných dokumentů ke konání akce, Vás prosíme o vyplnění níže zmíněného souhlasu.

Souhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů dítěte pro potřeby níže uvedeného Poskytovatele školy v přírodě (zejména jméno a příjmení, adresa, datum narození) ve smyslu nařízení EU č. 2016/679, obecná nařízení o ochraně osobních údajů. Zároveň prohlašuji, že mi byly poskytnuty veškeré informace o zpracování. Dále uděluji souhlas s pořizováním zvukových či obrazových záznamů dítěte pro potřeby Poskytovatele ŠVP, s jejich zveřejněním třetím osobám (v rámci propagace a reklamy na webových stránkách) dle uvážení organizátora Bezva agentura s.r.o., Chlumova 206/21, Žižkov, 130 00 Praha 3, IČO: 07805888, zejména na webových stránkách bezvaparta.cz, bezvaakce.com nebo v tisku či reklamních letáčích apod., a to na dobu časově neomezenou, bezúplatně. Na důkaz souhlasu připojuji svůj podpis.

V dne.....

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce

Prohlašuji, že dítě narozen (a) rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna Jméno zákonného zástupce:

Telefon na zákonného zástupce: Telefon na další osobu:

Jméno a telefon na ošetřujícího lékaře:

je alergické na léky:

jiné: pyl, potraviny, sluneční záření, hmyzí bodnutí, zvířecí srst *

užívá léky (název, přesný rozpis užívání):

Souhlasím - nesouhlasím*) s tím, aby mé dítě užívalo léky samo

Má dietu (bezlepková, bezlaktózy *), jiné:

Má chronické potíže – bolesti páteře, bolesti kloubů, sklon ke kolapsům, zažívací potíže, ekzémy*), jiné:

V nedávné době mělo vážnější úraz:

Je po operaci (čeho) ze dne:

Mélo dítě v letošním roce klíště? ANO – NE *) Pokud ano, kdy naposledy:

Je očkováno proti: klíšťové encefalitidě:(kdy dokončeno)

tetanu: (kdy dokončeno)

jiné: (kdy dokončeno)

Je plavec – neplavec *)

Jiné sdělení pro zdravotníka:

*) vyhovující zakroužkujte

UPOZORNĚNÍ:

Výše uvedené údaje slouží výhradně ke zdravotní informovanosti o dítěti na akci. Považují se za osobní data, se kterými budeme dle zákona nakládat. Údaje se archivují a poté, pokud si je rodiče nevyžádají zpět, jsou určena ke skartaci. Podpisem stvrzuji, že jsou údaje pravdivé, a že souhlasím v případě nutnosti s převozem dítěte k lékaři zaměstnancem agentury.

Souhlasím, aby se dítě zúčastnilo noční bojové hry

(vyhovující označte): ANO NE

V dne

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce

**KOPIE
KARTIČKY
POJIŠTĚNCE**

DOPORUČENÝ SEZNAM VĚCÍ NA ŠKOLU V PŘÍRODĚ



Doklady k odjezdu:

Potvrzení o bezinfekčnosti + Souhlas rodičů s GDPR

Zdravotní dotazník + kopie kartičky zdravotní pojišťovny na zdravotnímu dotazníku dítěte

Oblečení:

3x tepláky

2x mikina/svetr

2x kalhoty

5x triko s krátkým rukávem

2x triko s dlouhým rukávem

spodní prádlo dostačující na pětidenní pobyt + teplé ponožky

kraťasy, šortky

bunda

plavky

čepice proti slunci

pláštěnka

pyžamo

Obuv:

1x čisté boty do sálu

1x sportovní obuv

1x holiny

1x letní boty (pantofle, sandály)

1x přezůvky

Toaletní potřeby:

Zubní kartáček, pasta, šampón, sprchový gel, 2x ručník, papírové kapesníky

Ostatní věci:

Lahev na pití, pastelky, propisky, fixy, baterka (svítilna), batoh, krém na opalování, taška na špinavé prádlo, repelent, další Věci dle záliby účastníka (kniha, stolní hry, hudební nástroje, atd.)

UPOZORNĚNÍ:

Cenné věci mají děti pouze na vlastní riziko (zlato, hodinky, mobilní telefony, fotoaparát, apod.). V případě odcizení nevzniká nárok na odškodnění.

Doporučujeme si své věci podepsat.