

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ A POTVRZENÍ O BEZINFEČNOSTI

(Vyplňte, podepište a odevzdejte v den nástupu na tábor. **Potvrzení nesmí být starší než 1 den.** Bez tohoto formuláře dítě na tábor nepřijmeme.)

Prohlašuji, že (vyplňte jméno a příjmení dítěte)

.....

- a) nejeví známky akutního nebo infekčního onemocnění (například horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, průjem).
- b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišel/la do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
- c) ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu.
- d) moje dítě nastupující na DT Lipno je zdravé, způsobilé zúčastnit se dětského tábora a v posledních 30 dnech nepřišlo do styku se vši dětskou, štěnicemi apod.

Na letním táboře budou mít děti celodenní režim a táborový program. Každé dítě je povinno dodržovat daný režim a pokyny vedoucích tábora.

V případě hrubého porušování táborového řádu může být dítě z tábora vyloučeno (rodiče budou telefonicky vyrozuměni a zajistí si sami **neprodleně** odvoz dítěte).

Tímto potvrzuji, že nesu veškerou zodpovědnost za větší obnos peněz, drahé a cenné věci, mobilní telefon u svého dítěte a za případné úmyslné poškození majetku provozovatele svým dítětem. Nezodpovídáme za to, co dítě někde zapomene či ponechá.

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

**Dále souhlasím se zpracováním osobních údajů dle nařízení EU č. 679/2016 (GDPR) a s použitím fotografií pořízených během táborů pro reklamní potřeby provozovatele a jejich ukládání na Ulož.to pro rodiče ke stažení po dobu 1 roku. Tento souhlas je kdykoliv odvolatelný.**

**Zákonný zástupce souhlasí s ošetřením i podáním léků dítěti a rovněž s převozem dítěte do i ze zdravotnického zařízení soukromým vozidlem v případě potřeby.**

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

Podpis zákonného zástupce .....