

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců) PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR

Na základě § 9, odstavec 3 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví prohlašuji, že

ošetřující lékař nenařídil dítěti:

bytem:

rodné číslo: **zdravotní pojišťovna:**

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, horečka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není též známo, že by v posledních 2 týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Podle údajů uvedených ve zdravotním průkazu dítěte a podle skutečnosti tak, jak je známa, potvrzuji, že stav dítěte umožňuje zúčastnit se příměstského tábora pořádaného TANČÍRNA team z.s. v termínu:

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení nebylo pravdivé.

Dále prohlašuji, že:

- Souhlasím, aby můj syn/dcera byl(a) v případě vážné nemoci poslán(a) sanitkou do nemocnice k ošetření.
- Zavazuji se v případě akutního onemocnění dítěte jmenovaného/ou převzít v místě konání akce co nejdříve.
- Souhlasím s možností řešit opakované závažné přestupky i vyloučením z tábora.
- Zavazuji se uhradit škody úmyslně způsobené mým dítětem (jako úmysl je chápáno vědomé porušení pravidel).
- Souhlasím s cílem a programem tábora a uvědomuji si jeho fyzickou náročnost.
- Pořadatel nenes odpovědnost za předměty, které si dítě vezme na akci a přitom nejsou součástí povinného vybavení (mobilní telefony a jiná elektronika, větší finanční obnos, šperky, apod.).

V průběhu taneční výuky platí přísný zákaz používat mobilní telefony, tablety apod.

- Budu respektovat instrukce pořadatele.
- Souhlasím s tím, že během tábora bude pořadatel provádět fotografickou a audio dokumentaci průběhu tábora a vytvořené fotografie zveřejní pro reportážní, propagační a jiné účely související s činností spolku Tančírna team z.s. a Tančírna s.r.o.

Prohlášení nesmí být starší více než 24 hodin od nástupu na akci!

CHARAKTER AKCE (fyzická zátěž) VYŽADUJE UVEDENÍ PŘÍPADNÝCH ZÁVAŽNÝCH SKUTEČNOSTÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE VYŽADUJÍCÍ ZVLÁŠTNÍ POZORNOST.

(např. alergie, trvalé užívání léků, zdravotní omezení)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V den nástupu odevzdejte:

1. toto vyplněné prohlášení – nesmí být starší více než 24 hodin od nástupu na akci
2. kopii kartičky pojišťovny
3. nástupní list dítěte

v Praze dne:

podpis zákonného zástupce: