|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prohlášení zákonných zástupců dítěte** | | |
| dle § č. 9, odst. 3 Zákona o ochraně veřejného zdraví č. 258/2000 Sb. a o změně souvisejících zákonů | | |
| Prohlašuji, že dítě (uveďte jméno popřípadě jména a příjmení): | | |
| Datum narození: | Ulice a číslo domu: | |
| Obec, město: | PSČ: | |
| nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmy) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na letní tábor nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno zúčastnit se letního stanového tábora ve Vísce u Jevíčka. | | |
| V ………………………………………... dne…………………….. (datum odjezdu) | | |
| Podpis zákonného zástupce ……………………………………………………………………………………….. | | |
| **Plná moc - souhlas s ošetřením dítěte** | | |
| Souhlasím - nesouhlasím, aby mé dítě (uveďte jméno popřípadě jména a příjmení): | | Narozeno dne: |
| po dobu pobytu na letním táboře spolku Moravskoslezští táborníci ve Vísce u Jevíčka v době od 17. 7. 2022 do 29. 7. 2022 bylo v případě akutního onemocnění či úrazu ošetřeno lékařem nebo zdravotníkem, případně převezeno do zdravotnického zařízení bez mé přítomnosti, pouze v doprovodu odpovědné osoby – hlavního vedoucího letního tábora Mgr. Antonína Zgažara, narozeného dne 6. 6. 1966. | | |
| Zároveň žádám, abych byl/a následně o nutnosti ošetření informován/a. | | |
| Jestliže dítě nebude moci na táboře z rozhodnutí dětského lékaře zůstat, bude vrácena částka za zbývající dny po odečtení již zaplacených služeb. | | |
| Cenu léků nebo poplatek za lékařskou pohotovost uhradí rodiče (zákonní zástupci) při návratu dítěte do Bruntálu dne 29. 7. 2022, pracovník tábora jim vydá potvrzení z lékárny nebo ze zdravotnického zařízení. Všichni účastníci tábora budou pojištěni pro případ úrazu. | | |
| V ………………………………………... dne…………………….. (datum odjezdu) | | |
| Podpis zákonného zástupce ……………………………………………………………………………………….. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DŮLEŽITÉ INFORMACE PRO VEDENÍ TÁBORA** | | | | |
| Výše uvedený účastník tábora (\*nehodící se škrtněte): | | | | |
| a) | je plavec\* | je částečný plavec\* | | je neplavec\* |
| b) | se může zúčastnit projížďky na koni\* | | se nemůže zúčastnit projížďky na koni\* | |
| c) | chci upozornit na: | | | |
| **Kontakt na zákonného zástupce v době tábora (nejlépe mobilní telefon)** | | | | |
| Kontakt na matku: | | | Kontakt na otce: | |
| **BEZPEČNOST PŘI ROZCHODU NA VÝLETECH** | | | | |
| Děti budou při příjezdu na táborovou základnu poučeny o bezpečnosti, chování a o denním chodu tábora. Během celého pobytu je nad nimi vykonáván dohled. Při výletech do měst budou mít možnost volného rozchodu na určenou dobu, ale vždy ve skupinkách o minimálním počtu tří dětí. V této době není nad nimi vykonáván dohled. V případě jakéhokoli problému během rozchodu mohou děti kontaktovat vedoucího na předem smluveném místě. Pokud nesouhlasíte, bude Vaše dítě i v tomto čase pod dohledem vedoucího. Za daných podmínek souhlasím s rozchodem - nesouhlasím s rozchodem (nehodící se škrtněte). | | | | |
| **RODIČE** (zákonní zástupci) **BEROU NA VĚDOMÍ** | | | | |
| Vámi poskytnuté osobní údaje jsou zpracovány v souladu s platnou legislativou, slouží výhradně pro potřeby tábora a poté jsou skartovány. | | | | |
| Pro sjednání úrazového pojištění je nutné uvést rodné číslo Vašeho dítěte. Bez rodného čísla nelze pojištění uzavřít. Provozovatel neručí za ztráty a zničení cenností (drahé kovy, elektronika, mobilní telefony apod.). | | | | |
| **RODIČE** (zákonní zástupci) **SE ZAVAZUJÍ** | | | | |
| Pokud účastník tábora poškodí majetek tábora nebo jiný majetek, jsou rodiče (zákonní zástupci) povinni uhradit vzniklou škodu. | | | | |
| Dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem. V případě velmi závažného porušení táborového řádu může být účastník tábora, na základě rozhodnutí vedení tábora, vyloučen. Za vyloučení účastníka tábora provozovatel nevrací alikvotní část táborového poplatku a odvoz svého dítě z tábora zajistí rodiče (zákonní zástupci) na vlastní náklady. | | | | |
| V ………………………………………................................................ dne…………………….. | | | | |
| Podpis zákonného zástupce ………………………………………..…………………………………………………………………………………………. | | | | |