

**Vyplňte pro účastníka tábora nebo akce.**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ název akce: \_\_\_\_\_

## A) ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE - PROHLAŠUJI, ŽE:

1. okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti, které je v mé péči, karanténní ani zvýšený zdravotnický dozor a že mi též není známo, že by v posledním týdnu přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
2. u výše uvedeného dítěte se neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky virového infekčního onemocnění (např. kašel, horečka, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
3. v den nástupu na tábor (v případě příměstského tábora i každý následující den trvání tábora) nemělo výše zmíněné dítě zvýšenou teplotu ani jiné příznaky virového infekčního onemocnění (např. kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
4. během pobytu dítěte na táboře jsem schopen/schopna zajistit případný odvoz dítěte z tábora do domácího ošetřování.

Kontakt na zákonného zástupce dítěte v době tábora:

\_\_\_\_\_

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny (průkaz pojištění přikládám): \_\_\_\_\_

## B) DOSPĚLÝ ÚČASTNÍK TÁBORA NEBO AKCE - PROHLAŠUJI, ŽE:

1. okresní hygienik ani ošetřující lékař mi nenařídil karanténní ani zvýšený zdravotnický dozor a že mi též není známo, že bych v posledním týdnu přišel(la) do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
2. se u mě neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky virového infekčního onemocnění (např. kašel, horečka, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
3. v den nástupu na tábor (v případě příměstského tábora i každý následující den trvání tábora) jsem neměl(a) zvýšenou teplotu ani jiné příznaky virového infekčního onemocnění (např. kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

**Jsem si vědom(a) právních důsledků, 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.**

### Zveřejnění fotografií

Souhlasím se zpracováním audiovizuálního záznamu k dokumentárním účelům a propagaci SVČ Lužánky našim webu, sociálních sítích a dalších materiálech (pro konkrétní použití se obraťte na [propagace@luzanky.cz](mailto:propagace@luzanky.cz)).

ANO  NE

SVČ Lužánky sdružuje osobní údaje podle § 28 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon. Při předávání a zpracování údajů z dokumentace postupuje podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Souhlas lze kdykoli odvolat. V takovém případě se prosím obraťte na pověřence pro ochranu osobních údajů ([poverenec@luzanky.cz](mailto:poverenec@luzanky.cz)).

V \_\_\_\_\_, dne: \_\_\_\_\_

podpis: \_\_\_\_\_

**(datum dne nástupu na tábor)**