



NÁSTUPNÍ LIST DÍTĚTE DO TÁBORA BOBROSVIŠTI TJ SOKOL VELKÁ BÍTEŠ

jméno a příjmení

datum narození

trvalé bydliště

Prohlášení rodičů ze dne odjezdu na tábor:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti, čichu atd.)

Ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) 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.

Ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) v zahraničí, v případě, že ano, tak kde.

Dítě je schopno účasti na táboře.

Jsem si vědom, že je mou povinností informovat pořádající osobu o změně zdravotní způsobilosti a zdravotních obtížích dítěte (např. alergie, dieta, léky), zahrnující i povinnost předložit příslušné odborné vyjádření lékaře.

Místopřísežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni.

Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie užívané léky apod.):

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladu o zaplacení regulačního poplatku, tato ošetření uhradit.

Zde nalepte fotokopii průkazu
Pojištěnce zdravotní pojišťovny
nebo zdravotníkovi tento průkaz odevzdejte

Souhlas zákonných zástupců s poskytováním zdravotní péče dítěti a informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu a zdravotníkovi tábora

1) V době konání tábora Bobrosvišti Havlíčkova Borová 2021 od 15. 8. 2021 do 21. 8. 2021 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna/dcery , nar. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů

hlavnímu vedoucímu tábora: Ing. Janu Tučkovi nar. 31. 7. 1987, bytem U Stadionu 281, Velká Bíteš 595 01

a

zdravotníkovi tábora: MUDr. Radku Bártovi, nar. 8. 2. 1993, bytem Malá Strana , Velká Bíteš 595 01

Ing. Janu Tučkovi nar. 31. 7. 1987, bytem U Stadionu 281, Velká Bíteš 595 01

a určuji jej tímto osobou, na jejíž přítomnost má můj nezletilý syn/dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

2) Souhlasím s tím, aby v případě potřeby byla mému synovi/mé dceři v době konání akce

poskytnuta akutní péče ve smyslu § 5 odst. 1 písm. b) zákona o zdravotních službách bez mého souhlasu dle rozhodnutí lékaře.

3) Beru na vědomí, že v případě potřeby (určí tak lékař) se budu muset bezodkladně dostavit do příslušného zdravotnického zařízení k udělení souhlasu s poskytnutím zdravotnických služeb mému nezletilému synovi/mé nezletilé dceři a zavazuji se poskytnout v této věci veškerou potřebnou součinnost.

4) Prohlašuji, že v případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, zajistím jeho bezodkladný individuální odvoz z místa konání akce před stanoveným termínem ukončení akce.

Prohlašuji tímto, že v době konání akce je možné mne kontaktovat na tomto telefonním čísle:

Příjmení, jméno: telefonní číslo:

Příjmení, jméno: telefonní číslo:

V dne

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....
příjmení, jméno podpis

.....
příjmení, jméno podpis

Odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora!

Souhlas zákonných zástupců se zpracováním osobních údajů a zachycením podoby člověka a rozšiřování jeho podoby

Přihlášenímna akci беру на vědomí, že daná osobní data budou využita pro potřeby organizace v souladu se Zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a zároveň souhlasím s využitím audiovizuálních výstupů z akce pro potřeby prezentace Turistického oddílu Bobrosvišti TJ Sokol Velká Bíteš, které je v souladu s jeho posláním.

Datum _____

Podpis rodiče ze dne odjezdu na tábor _____

Kontakt na rodiče během tábora:	
Jméno:	Telefon:
Adresa:	

Odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora!

Bez nástupního listu nebude dítě do tábora přijato!