

LIST ÚČASTNÍKA LETNÍHO DĚTSKÉHO TÁBORA

Prohlášení zákonných zástupců účastníka tábora:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti jméno a příjmení.....

narozenému adresa.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účastnit se tábora od do 2019 . Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

V..... dne.....
.....
podpis zákonného zástupce (rodičů)

Adresy pobytu zákonných zástupců dítěte – (rodičů) či jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných v době trvání tábora. Kdo je oprávněn případně převzít dítě v době trvání tábora.

1. Od do..... jméno a příjmení

adresa telefon

2. Od do..... jméno a příjmení

adresa telefon

Upozornění zákonných zástupců účastníka:

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postižení) a nutnost braní léků, která mohou ovlivnit jeho účast na táboře a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem:

.....
.....

Dítě trpí na tyto alergie, popřípadě upozorňuji na odlišnosti ve stravovacích návycích

.....
.....

Jméno a telefon ošetřujícího lékaře dítěte

Nevyhovující prosím přeškrtněte PLAVEC NEPLAVEC

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích. Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů (pokud není předem dohodnuto jinak) na táboře nejsou z výchovných a především hygienických a zdravotních důvodů povoleny.

V..... dne.....
.....
podpis zákonného zástupce (rodičů)

Toto prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu a zákonný zástupce, popřípadě účastník tábora je povinně odevzdá spolu s průkazem resp. kopií zdravotní pojišťovny a očkovacím průkazem při nástupu k odjezdu na tábor.

DODATEK K LISTU ÚČASTNÍKA LETNÍHO DĚTSKÉHO TÁBORA

Termín: 27. 7. 2019 - 03. 08. 2019

Místo: Rekreační středisko DRAK Křižanov, Žďár nad Sázavou

Zřizovatel: Obec Nepolisy, Nepolisy 75, 503 63 Nepolisy, IČ: 00269212

Prohlášení zákonných zástupců účastníka tábora

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého pobytu:

- Bereme na vědomí, že po dobu trvání tábora je dítě povinno dodržovat táborový řád. Při jeho porušení může být z tábora vyloučeno a na náklady rodičů dopraveno domů.
- Provozovatel tábora neručí za ztráty a zničení cenností – drahé šperky, elektronika, mobily apod.
- Potvrzuji správnost uvedených údajů na závazné přihlášce na LDT, dávám tímto souhlas s tím, aby OÚ Nepolisy jako správce, prostřednictvím svých organizačních jednotek, zpracovával, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, údaje uvedené na přihlášce.
- Souhlasím s fotografováním svého dítěte a zveřejněním fotografií z LDT na webových stránkách provozovatele tábora. /týká se i případné filmové dokumentace/.

V: dne:

Podpisy rodičů:
(zákonných zástupců)