



**Údaje v tomto prohlášení slouží pouze pro potřeby pobytu SK Bivoj Litvínov
na zimním soustředění.**

Prohlašuji, že okresní hygienik, ani ošetřující lékař nenařídil

dítěti bytem

karanténní opatření (karanténu, zvýšený dozor nebo lékařský dohled) a že mi též není známo, že v posledních 30ti dnech přišlo toto dítě, jeho rodiče nebo jiné osoby, které s ním žijí ve společné domácnosti, do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení akce.

Beru na vědomí, že v případě nemoci dítěte či hrubého porušení kázně zajistím v nejkratší možné době odvoz dítěte domů. Souhlasím s pořizováním obrazových a zvukových záznamů dítěte v rámci činnosti akce, s archivací těchto záznamů a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti akce (např. v kronikách, tisku, na internetu apod.).

Rodné číslo dítěte /

Zdravotní pojišťovna Nevolnost v autě ano - ne*)

Alergie Léky

Vyrážka – po čem Noční pomočování ano - ne*)

Jméno zák. zástupce dítěte, kterému bude
v případě odvozu z akce dítě předáno:

Adresa zák. zástupce:

Telefon matky Telefon otce

Jiná důležitá sdělení:

Souhlas zákonného zástupce s poskytnutím zdravotních služeb:

Tímto souhlasím ve smyslu ust. § 35 odst. 2 písm. a) bod 2. zákona č. 172/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen zákon) s poskytnutím zdravotních služeb, které bude třeba dítěti poskytnout v průběhu jeho pobytu na sportovní akci. Zákonný zástupce dále ve smyslu ust. § 31 a 32 zákona určuje zástupce SK Bivoj Litvínov pana **Zdeňka Picka**, jako osobu, které může být podána informace o zdravotním stavu dítěte.

V dne
.....
..... podpisy zákonných zástupců

*) nehodící se škrtněte

Prohlášení nesmí být starší než 1 den před zahájením akce.