

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození dítěte:	
Adresa místa trvalého pobytu dítěte:	
Jméno a příjmení matky /telefonní kontakt:	
Jméno a příjmení otce /telefonní kontakt:	

SOUHLAS S OŠETŘENÍM – PLNÁ MOC

Souhlasím, aby mé dítě po dobu pobytu na dětském táboře pořádaném Tábory s námi o. s. v době od 27. 7. do 11. 8. 2019 bylo v případě akutního onemocnění či úrazu ošetřeno lékařem nebo zdravotníkem, případně převezeno do zdravotnického zařízení bez mé přítomnosti, pouze v doprovodu odpovědné osoby – člena personálu Tábory s námi o. s. Zároveň žádám, abych byl/a následně o nutnosti ošetření ve zdravotnickém zařízení informován/a.

.....
Datum a podpis zákonného zástupce dítěte

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že dcera/syn je úplně zdrav(a) a krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření ani zvýšený lékařský dozor a že mi není známo, že by v posledních dvou týdnech přišel (přišla) do styku s osobami, které onemocněly přenosnou infekční chorobou. Jsem si plně vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V současné době dítě neužívá / užívá tyto léky (zakroužkujte vyhovující):

.....
.....
.....

27. 7. 2019

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle dokumentu dostupného na www.taborysnami.cz/Dokumenty.html.

.....
Datum a podpis zákonného zástupce dítěte

Souhlasím s umístěním fotografií na www.facebook.com/taborysnami a na www.taborysnami.cz/Dokumenty.html a jejich případné užití na prezentační materiály sdružení Tábory s námi o.s.

.....
Datum a podpis zákonného zástupce dítěte

Potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu (zveřejněn na www.taborysnami.cz/Dokumenty.html) a je povinen uposlechnout pokynů vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora.

.....
Datum a podpis zákonného zástupce dítěte