

Prohlášení rodičů :

„Přihlášením na akci beru na vědomí, že:

1. Fotografování a zpracování osobních údajů

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 tábora, které je v souladu s jeho posláním.“ (fotografie na www.ryengle.cz, Instagram @lt.ryengle a Facebook LT Ryengle)

2. Povinnosti pořádající osoby

pořádající osoba má povinnost zajišťovat bezpečnost a ochranu zdraví všech účastníků během konání tábora. Beru na vědomí, že nečinnost pořádající osoby nebo vedoucích a pracovníků tábora není v případě úrazů a náhlých onemocnění žádoucí.“

3. Povinnosti zákonných zástupců

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.“

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

1) V době konání tábora LT Ryengle, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna/dcery ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů, **hlavnímu vedoucímu tábora a zdravotníkovi tábora** 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.

5) Jsem si vědom, že pokud u dítěte bude nalezen výskyt vší, jsem povinen bezodkladně zajistit odvoz dítěte, popřípadě uhradit náklady na léčení, a to i dětí, na které byly vší prokazatelně přeneseny.

6) Beru na vědomí, že na táboře se může vyskytovat pes pod dohledem a že s ním může dítě potenciálně přijít do kontaktu.

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