



List účastníka

Prohlášení zákonných zástupců dítěte:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Datum narození, bytem

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 posledním týdnu přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě **je schopno** zúčastnit se tábora od..... do.....2025.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby bylo mé prohlášení nepravdivé.

V..... dne2025

Podpis zákonných zástupců dítěte

Adresy zákonných zástupců dítěte, či jiných k péči o dítě pověřených osob, dosažitelných v době konání tábora

1. Od..... do..... jméno a příjmení.....

Adresa Telefon

2. Od..... do..... jméno a příjmení.....

Adresa Telefon

je-li potřeba použijte druhou stranu listu

Upozornění zákonných zástupců dítěte:

Upozorňuji u svého dítěte na:

.....
.....
.....(možno pokračovat na zadní straně)

Alergie na:

.....

Současně prohlašuji, že jsou mi známy dispozice provozovatele tábora k nástupu dítěte na tábor i návratu z tábora a vzal/a jsem na vědomí, že návštěvy rodičů v táboře jsou nežádoucí. Souhlasím také, aby vedení tábora bylo oprávněné použít osobní údaje mého dítěte, včetně zdravotní způsobilosti v případech nutných pro zdárný chod tábora (vyúčtování tábora, lékařské ošetření, hromadná jízdenka, ...). Souhlasím s pořizováním fotografií a videozáznamů účastníka tábora, s jejich archivací a s jejich použitím při prezentaci a propagaci pionýrské skupiny a Pionýra.

.....
Podpis zákonného zástupce

Toto prohlášení nesmí být starší 1 dne!!