

## **Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte**

dle zákona č. 258/2000 Sb. Zákon o ochraně veřejného zdraví, § 9 odst. 1.

Já jako zákonný zástupce (jméno a příjmení).....

mého dítěte (jméno a příjmení).....

které se zúčastní: Název a termín tábora:.....

### **tímto čestně prohlašuji, že**

- ve 14-ti dnech před odjezdem nepobývalo dítě v zahraničí, v případě že ano, tak kde:  
.....
- ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
- okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Dítě v posledních dvou týdnech nepřišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, nebo osobou podezřelou z nákazy a ani jemu ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření.
- dítě je schopno zúčastnit se táborového pobytu a nejsou mi známy žádné okolnosti, jež by mohly nepříznivě ovlivnit jeho pobyt,
- ode dne vystavení posudku o zdravotní způsobilosti dítěte nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte,
- jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé,
- jsem se seznámil/a s táborovým a provozním řádem tábora, který je uveřejněn na [www.asterix-havirov.cz](http://www.asterix-havirov.cz) a mé dítě (účastník) se jimi bude řídit.

.....  
Datum (**Prohlášení musí být podepsáno ke dni odjezdu dítěte na tábor**)

.....  
Podpis zákonného zástupce

### **Informace potřebné pro provozovatele táborového pobytu**

**Kontakt na zákonného zástupce nebo jím pověřenou osobu, po dobu pobytu dítěte na táboře:**

Jméno Příjmení.....

Bydliště.....Tel. spojení: .....

**Důležité sdělení zákonných zástupců dítěte pro výchovného pracovníka nebo zdravotníka:**

.....  
**Léky, které dítě v současné době užívá, musí být podepsány a na krabičce uvedeno dávkování a na co léky užívá:**

.....  
**DÍTĚ:**                   \* UMÍ X NEUMÍ plavat                   \* nehodící se škrtněte

Poskytnuté osobní údaje zpracováváme v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 na základě právního důvodu uvedeného v čl. 6 odst. 1 písm. c) nařízení, kterým je plnění naší právní povinnosti spočívající ve vedení školní matriky podle ust. § 28 odst. 1 písm. b) zákona č. 561/2004 Sb., (Školský zákon), v rozsahu dle ust. § 28 odst. 3 tohoto zákona a budou uchovávány po nezbytně nutnou dobu dle spisového a skartačního plánu organizace. Informaci o zpracování osobních údajů naleznete také na internetových stránkách [www.asterix-havirov.cz](http://www.asterix-havirov.cz).

.....  
Datum a podpis zákonného zástupce