



FK DOBROMĚŘICE

Pražská 53

Dobroměřice, 440 01

IČ: 62247956

Bankovní spojení: Česká spořitelna a.s. v Lounech

č.ú.: 1020399359/0800

e-mail: fkdobromerice@seznam.cz

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Já, níže podepsaný(-á)

souhlasím, aby se

(jméno a příjmení dítěte)

nar., bytem trvale

který(-á) je v mé péči, zúčastnil(-a) **sportovního příměstského tábora**, který pro děti ve věku 6–15 let pořádá klub FK Dobroměřice, a který se uskuteční v termínu **15. – 19. 7. 2024**

Prohlašuji, že

- jsem obdržel(-a) dostatečné informace o termínu a programu tábora, o časech a místech odjezdu a čase předpokládaných příjezdů, o zajištěné dopravě a stravování;
- jsem informován(-a) o výši účastnického poplatku a a souhlasím s ním,
- jsem obdržel(a) kontakt na vedoucí kurzu.
- beru na vědomí, že děti na táboře nejsou pojištěné a bylo mi doporučeno své dítě pojistit proti úrazu či proti poškození cizího majetku.

Telefonní číslo, na kterém mě můžete po dobu zájezdu kontaktovat, je:

Souhlasím s uvedením osobních údajů jmenovaného dítěte (v rozsahu: jméno, adresa bydliště, rodné číslo nebo datum narození) pro potřeby organizátora zájezdu, popř. ubytovatele, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jsem si vědom(-a) toho, že na akci nemůže být vysláno dítě, jehož zdravotní stav by mohl být účastí na této akci ohrožen, ani dítě, které by mohl zdravotně ohrozit jiné děti. Prohlašuji proto, že hygienik ani ošetřující lékař dítěti ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, nenařídil karanténní opatření. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.). Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě nemá vší ani hnidy.

Vedoucímu akce Mgr. Monice Schubertové předávám kopii průkazu pojištěnce (dítěte). Dále pak předávám a následující léky a uvádím tyto zdravotní informace (zejména alergie, dávkování léků apod.):

Jsem si plně vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby se toto mé prohlášení ukázalo být nepravdivým.

V dne

.....

podpis zákonných zástupců dítěte