



Word of Life
Česká republika

(o.s. Slovo Života v Černé Hoře)
679 21 Černá Hora
tel & fax: + 420 516 438 246
info@wordoflife.cz
www.wordoflife.cz

NÁSTUPNÍ LIST DÍTĚTE NA ZIMNÍ TÁBOR

Jméno a příjmení: datum narození:
Rodné číslo: bydliště: PSČ:

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti od vyplnění přihlášky na tábor změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota a podobně) a krajský hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účasti na zimním táboře.

Upozorňuji táborového zdravotníka na nutnost brát na zřetel některé obtíže mého dítěte – např. alergie, astma, užívané léky:

Datum a podpis rodičů ze dne odjezdu dítěte na tábor: _____

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA

ZDRAVOTNĚ POJIŠTĚN(A) U:

Zde nalepte **fotokopii** průkazu
Pojištěnce zdravotní pojišťovny

C. ADRESA

V mimořádně nutném případě podejte zprávu na adresu (pokud nejsou uvedeni rodiče, přiložte plnou moc zodpovědné osoby):

Jméno příjmení:

Telefon domů:

Telefon do práce:

Ulice:

Obec: PSČ:

Prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom(a) právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

Rodiče souhlasí s fotografováním a natáčením dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti akce např. v kronikách, tisku, na internetu, atp.

Rodiče se zavazují uhradit vzniklou škodu v případě, že dítě způsobí poškození objektu táborové základny nebo jejího vybavení.

Beru na vědomí, že neuvedení důležitých okolností o jeho zdravotním stavu nebo nekázeň dítěte může být důvodem k vyloučení z tábora na vlastní náklady účastníka.

Prohlašuji, že souhlasím s vyšetřením svého dítěte v nemocnici v mimořádně akutních případech, kdy je ohroženo jeho zdraví a dávám právo vedoucím tábora k tomuto rozhodnutí

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a se všemi pokyny pořadatele tábora a souhlasím s jeho cílem a programem

V dne podpis zákonného zástupce

S osobními údaji je nakládáno ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.