**ODEVZDÁVEJTE V DEN PŘÍJEZDU NA TÁBOR!**

**Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………. Datum narození: ……………………………**

**Zdravotní pojišťovna: …………………………………………………..**

**Podpisem tohoto dokumentu vyjadřuji souhlas s tím, že účastník tábora podléhá táborovému řádu a pokynům vedoucích.**

**Všechny poskytnuté osobní údaje jsou získávány a zpracovávány na základě platné legislativy v souladu s nařízením EU 2016/679 GDPR za účelem:**

* táborové administrativy
* zdravotní dokumentace
* daňových předpisů

**POZOR! Dle platného znění zákona č. 258/2000 Sb., §9, odst. 1 a 3 jsme povinni přijmout na tábor pouze dítě, které obdrželo veškeré povinné očkování podle vyhlášky č. 537/2006 Sb.**

**BEZ NAHLÉDNUTÍ DO OČKOVACÍHO PRŮKAZU NEBUDE DÍTĚ NA TÁBOR PŘIJATO!**

**Souhlasím s pořizováním fotografií a video záznamu svého dítěte: ANO x NE**

**Po dobu konání tábora je možné rodiče (zákonné zástupce) dítěte zastihnout na adrese:**

Adresa: ……………………………………………………………………………………..………… Tel.: ………………………………………

Adresa: …….…………………………………………………………………………………………. Tel.: ……………………………………..

 Podpis rodičů: ………………………………….

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

jménem ………………………………………………………….. datum narození ………………………………………………..………

bytem …………………………………………………………………………………………………………………… změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota aj.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Dítě také nepřišlo v posledních dnech do kontaktu s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je tedy schopno se účastnit tábora v termínu 3. do 10. 8. 2024.

V ……………………….. dne ……………………….. Podpis rodičů: …………………………………