



# LUŽÁNKY – STŘEDISKO VOLNÉHO ČASU

Lidická 50, 658 12 Brno, IČ: 00401803, DIČ: CZ00401803

www.luzanky.cz

## LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ

Datum: 12. – 19. 8. 2018

Místo konání: Nedvědice

### PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Prohlašuji, že dítě \_\_\_\_\_, nar. \_\_\_\_\_ které je v mé péči, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé a zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29 odst. 1 zákona č.200/90 Sb., pokud by nešlo dokonce o trestný čin.**

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000Sb. o ochraně osobních údajů a evropského nařízení GDPR, v platném znění. Při odhlášení dítěte z účasti na akci uhradím případné storno poplatky a výdaje, které vzniknou DFS Slováček v souvislosti se zrušením přihlášky. V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů, ještě před stanoveným termínem společného návratu.

Souhlasím případným zveřejněním fotografií mé(ho) dcery(syna) pro účely propagace činnosti Slováčku a to na [www.slovacekbrno.cz](http://www.slovacekbrno.cz) a facebooku „DFS Slováček Brno“.

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny (průkaz pojištěnce přikládám): \_\_\_\_\_

U svého dítěte dále upozorňuji na (alergie, užívání léků, zdravotní problémy, atd.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
V BRNĚ dne 12. 8. 2018

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce



# LUŽÁNKY – STŘEDISKO VOLNÉHO ČASU

Lidická 50, 658 12 Brno, IČ: 00401803, DIČ: CZ00401803

www.luzanky.cz

## LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ

Datum: 12. – 19. 8. 2018

Místo konání: Nedvědice

### PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DOSPĚLÉHO

Jméno osoby:

Datum narození:

Prohlašuji, že jsem plně zdravotně způsobilý k pobytu - účasti na akci, nejevím známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy), a není mi známo, že bych ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišel do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Není mi nařízeno karanténní opatření.

**Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.**

Souhlasím s uvedením osobních údajů pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000Sb. o ochraně osobních údajů a evropského nařízení GDPR, v platném znění. Při odhlášení uhradím případné storno poplatky a výdaje, které vzniknou DFS Slováček v souvislosti se zrušením přihlášky. V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů, ještě před stanoveným termínem společného návratu.

Souhlasím případným zveřejněním fotografií pro účely propagace činnosti Slováčku a to na [www.slovacekbrno.cz](http://www.slovacekbrno.cz) a facebooku „DFS Slováček Brno“.

V BRNĚ dne 12. 8. 2018

PODPIS \_\_\_\_\_