

## POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI – ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že

dítě: ....., narozené dne: .....

trvale bytem: .....

aktuální telefonický kontakt na zákonného zástupce: .....

- je bez akutních zdravotních potíží
- nepřišlo dle mých informací v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem na tábor do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy
- nemá v daném čase nařízené karanténní opatření
- nemá vší ani hnidy

Jakoukoliv změnu neprodleně nahlásím.

Jsem si vědom právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Vyskytne-li se u dítěte do 14 dnů po skončení tábora infekční onemocnění, nahlásím tuto skutečnost KHS Jihočeského kraje.

Toto prohlášení **nesmí být starší jednoho dne** před dnem odjezdu.

V Kladně dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce

### SOUHLAS S POŘIZOVÁNÍM FOTODOKUMENTACE

Souhlasím s pořizováním fotografií a videozáznamů svého dítěte a se zveřejněním těchto materiálů na webových stránkách TOM Čochtani, jejich archivací a použitím při prezentaci LT TOM Čochtani, pokud nebudou v rozporu s dobrými mravy.

V Kladně dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce

### SOUHLAS S POSKYTNUTÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím s poskytnutím a zpracováním osobních údajů mého dítěte uvedených zde a na přihlášce na tábor (jméno, příjmení, datum narození a adresa dítěte, telefonický a e-mailový kontakt na zákonného zástupce) pro potřeby provozovatele LT TOM Čochtani při zajištění pobytu dítěte na táboře. Po skončení tábora budou smazány a skartovány.

Jsem si vědom(a), že tento souhlas mohu kdykoli odvolat.

V Kladně dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce

**Na druhé straně tohoto prohlášení uveďte, prosím, případné užívané léky a jejich dávkování, nebo jiné údaje týkající se zdravotního stavu dítěte.**