

# LIST ÚČASTNÍKA LDT JAVOR V LAVORU

<b>Termín</b>	30.-13. 7. 2019	<b>Místo</b>	Luka nad Jihlavou
<b>Identifikační údaje:</b>			
<b>Jméno a příjmení účastníka</b>			
<b>Datum narození</b>			
<b>Adresa trvalého bydliště</b>			
<b>Spojení na rodiče/zákonného zástupce, případně jimi pověřené osoby platné v době konání tábora</b> (u pověřené osoby uveďte i číslo OP):			
<b>Jméno a příjmení</b>			
<b>Adresa</b>			
<b>Telefon, e-mail</b>			
<b>Jméno a příjmení</b>			
<b>Adresa</b>			
<b>Telefon, e-mail</b>			
<b>Upozornění rodičů/zákonného zástupce:</b>			
U výše jmenovaného dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postížení) a objektivní (lékařsky potvrzené) výchovné či vzdělávací problémy (poruchy učení, hyperaktivita, aj.), nutnost užívání léků, které mohou ovlivnit jeho účast na táboře, i pokud nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem (uveďte včetně dávkování):			

Dítě trpí na tyto alergie, případně upozorňuji na odlišnosti ve stravovacích návycích (vegetarián, celiak, atp.):			
Plavecké schopnosti dítěte:	a) plavec	b) průměrný plavec	c) neplavec
Dítě se již v minulosti zúčastnilo dětského tábora	a) ANO	b) NE	

### **Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby**

V souladu s ustanovením § 35 zákona č. 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec § 38, odstavec 1, písmeno c) a odstavce 4, písmeno b), souhlasíme s poskytnutím nezbytné péče nezletilé osobě k záchraně jejího života nebo zamezení vážného poškození zdraví, s poskytnutím neodkladné péče první pomoci a nezbytně nutnou hospitalizací, pokud si jí její zdravotní stav vyžádá. Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce (rodiče) na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která ze zákona má.

Současně jako zákonní zástupci sdělujeme pro případ jakékoli další potřebné komunikace s poskytovatelem zdravotnických služeb tyto kontakty (nemusíte vyplňovat, pokud se ve všem shodují s kontaktními údaji z oddílu č. 2, na tuto skutečnost zde však upozorněte):

<b>Jméno a příjmení</b>	
<b>Adresa</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Jméno a příjmení</b>	
<b>Adresa</b>	
<b>Telefon</b>	

### **Prohlášení rodičů/zákonného zástupce (o bezinfekčnosti):**

Prohlašuji, že výše jmenované dítě je úplně zdravé (nejeví známky akutního onemocnění, např. průjem, teplota, kašel) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti, které je v mé péči, karanténní opatření ani zvýšený lékařský dozor a že mi není známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou infekční chorobou.

Jsem si plně vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a je povinen respektovat pokynů vedoucích. Závažné nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Dále potvrzuji, že jsem srozuměn/a s charakterem tábora, na který dítě posílám, s režimem dne, táborovým řádem a programem.

**Stvrzuji, že jsem tyto informace obdržel/a dne (datum doručení *Táborového manuálu pro účastníky a jejich rodiče*): .....**

Mimo to беру na vědomí povinnost na vlastní náklady převzít dítě zpět do své péče z důvodů zdravotních, při závažném nebo opakovaném porušení táborového řádu či při jiném závažném přestupku. (O důvodech ke zpětnému převzetí dítěte je vedení tábora povinno informovat zákonného zástupce telefonicky či písemně, a to neprodleně.)

**Dále jsem vzal/a na vědomí, že návštěvy rodičů (pokud není předem dohodnuto jinak) na táboře nejsou z výchovných a především z hygienických a zdravotních důvodů povoleny!**

Podepsáno v  
dne

podpis rodičů /zákonného zástupce

**Toto prohlášení musí být vyplněno nejdéle 1 den před odjezdem, podepsáno a odevzdáno v den nástupu na tábor a zákonným zástupcem předáno (spolu s kopií kartičky ZP, kopií očkovacího průkazu a posudkem od lékaře) při nástupu k odjezdu na tábor.**

V případě nedostatku místa využijte zadní stranu některého listu tohoto dokumentu, případné připojené přílohy mimo povinný rozsah je nutné jmenovitě uvést na první straně Listu účastníka.