**Spolek**

**VČAS**

**z.s.**

**, Jiráskova 615, Česká Lípa. IČ: 44223854**

**Nástupní list účastníka
akce**

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ – BEZINFEKČNOST ÚČASTNÍKA AKCE:**

Jméno a příjmení dítěte datum narození

adresa

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postižení) a nutnost užívání léků, které nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem, případně jiné skutečnosti

**plavec x neplavec** (zakroužkujte pravdivou informaci)

Prohlašuji, že ošetřující lékař dítěti nenařídil změnu režimu, že **dítě nejeví známky akutního onemocnění** (**průjem, zvýšená teplota, zvracení**, kašel, dušnost, bolení v krku, rýma, náhlá ztráta čichu nebo chuti) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
Dítě je schopno účastnit se tábora od do .

V případě, že se u dítěte na táboře objeví příznaky infekčního onemocnění nebo pokud by tábor musel být předčasně ukončen, zajistím odvoz dítěte, jeho vyšetření u lékaře a o nemoci dítěte budu informovat hlavního vedoucí tábora. Zároveň nahlásím hlavnímu vedoucímu případný výskyt příznaků nemoci COVID-19 u dítěte v době 14 dnů od ukončení akce.

Současně potvrzuji, že jsem poučil své dítě, aby respektovalo všechny pokyny vedoucích a dodržovalo táborový řád. Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů i jiných dospělých osob jsou na akci především z hygienických a zdravotních důvodů zakázány. Pokud budou na táboře pořízené fotky a jiná dokumentace, na které budu zaznamenán já nebo moje dítě, dávám souhlas k jejich využití na propagaci spolku VČAS z.s.

**ADRESY POBYTU ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE**

tj. rodičů či jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných v době trvání akce
– kdo je oprávněn případně převzít v době trvání akce dítě

1. od do jméno a příjmení

adresa telefon

1. od do jméno a příjmení

adresa telefon

**Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s tímto nástupním listem, uvedl pravdivé informace, se vším souhlasím a jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.**

**V**   **dne**

**vlastnoruční podpis zákonného zástupce**