

Souhlas s účastí nezletilého dítěte na GeekCampu

a

Potvrzení o bezinfekčnosti

Souhlas s účastí

Jméno a příjmení nezletilého:

Datum narození:

Datum konání tábora:

Vzhledem ke skutečnosti, že do doby zletilosti odpovídá za nezletilého ten, kdo je povinen vykonávat nad ním dohled, potvrzujete, že jste o účasti dítěte (jehož jméno a datum narození je uvedeno výše v tomto potvrzení, a jehož jste zákonným zástupcem) na GeekCampu informováni a souhlasíte s ní.

V době konání uvedeného tábora souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, zdravotníkům tábora: (tyto údaje o zdravotnících a vedoucím vyplní organizátor tábora)

....., nar.,

....., nar.,

případně vedoucímu tábora, nar.

Zároveň tímto dáváte svůj souhlas s tím, aby v nutných či předem domluvených případech byla doprava Vašeho dítěte na místo konání tábora zajištěna přímo provozovatelem tábora.

V případě nutnosti (nemoc, úraz apod.) budete připraven/a své dítě vyzvednout v místě konání GeekCampu (nebo na dalším oznámeném místě).

Tímto také berete na vědomí svoji odpovědnost za prokázané škody způsobené dítětem, jehož jste zákonným zástupcem a souhlasíte s tím případně spojenou úhradou finančních nákladů na náhradu škody.

Zároveň souhlasíte s pořizováním audiovizuálních materiálů (fotografie, videa, záznam zvuku) vedením tábora a případným zveřejněním tohoto materiálu.

Dále podpisem tohoto dokumentu zaručujete, že si vaše dítě na tábor nepřiveze žádné omamné látky (alkohol, drogy apod.), cigarety či zbraně (vztahuje se i na kapesní nože atp.).

Prohlášení o bezinfekčnosti:

Prohlašujete, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky a průjemy), a není Vám známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci, přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jste si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro Vás vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo např. zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Souhlasím s účastí svého syna/dcery GeekCampu ve výše uvedených dnech.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

V Dne Podpis.....

Telefon..... E-mail.....