****

**Potvrzení o bezinfekčnosti a souhlas se zpracováním osobních údajů**

Zakroužkujte prosím požadovaný termín: **12.-16.7. 2021 19.-23.7. 2021 9.-13.8. 2021**

Jméno a příjmení účastníka prázdninového tábora:............................................................................................................

Kontakt k zastižení na zákonného zástupce (tel.):...........................................................................

**Potvrzení o zdravotním stavu dítěte**.

Potvrzuji, že můj syn/dcera netrpí přenosnými infekčními chorobami (bradavice, opary, ekzémy, apod.), nejeví kašel dušnost ani horečku

Prohlašuji, že se může zúčastnit prázdninového tábora. Jakékoliv zdravotní omezení, užívání léků apod. vypište slovy:

............................................................................................................................................................................................

Zakroužkujte prosím zvolenou odpověď:

Souhlasím s tím, že v době konání ani po jeho ukončení nebude poskytovat SZMH náhrady za absenci dítěte.

**ANO NE**

Souhlasím se zveřejňováním fotografií svého dítěte na webových stránkách bazénu: (<http://www.sporthorice.cz/prazdninove-tabory/>) v rámci propagace a fotodokumentace této akce.

**ANO NE**

Souhlasím s vytvořením kopie průkazu pojištěnce pro případ potřeby ošetření v průběhu konání tábora

**ANO NE**

K nástupu na tábor se účastník prokázal a splňuje alespoň jednu z uvedených podmínek:

**•**negativní antigenní test (ne starší než 72 hodin) z testovacího centra nebo na místě před konáním tábora

**•**PCR test (ne starší než 7 dní)

**•**očkování (minimálně 22 dnů po první dávce)

**•**prodělaná nemoc SARS-Cov.-19 (v 180 uplynulých dnech)

**•**je mladší 6 let (během doby konání tábora)

Veškeré poskytnuté osobní údaje budou použity pouze pro potřebu v souvislosti s konáním tábora, nebudou poskytnuty třetím osobám a budou následně skartovány maximálně 1 rok po ukončení tábora.

\*Při opakovaném porušování kázně si pořadatel vyhrazuje právo na vyloučení účastníka z tábora bez jakékoliv náhrady

Datum:.......................... Podpis zákonného zástupce:......................................
(ne starší než1 den před nástupem)

Řádně vyplněný formulář + ofocenou kartičku pojištěnce prosím předejte v den zahájení vedoucímu tábora