

PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA RESCUE CAMPU:

Jsem dostatečně seznámen s charakterem činnosti vzdělávací akce.

Jsem si vědom, že se jedná o vzdělávací program, který má přesně vymezené cíle, z čehož vyplývají základní požadavky na každého zájemce o absolvování rescue campu – samostatnost, odpovědnost, schopnost podřídit se řádu akce, dodržování rozhodnutí vedoucích a lektorů kurzu.

.....
podpis účastníka

podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Jméno a příjmení účastníka:

Datum narození:

Podle §9 odst.1 písm. b) a c) zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v aktuálním znění prohlašuji, že dítě je v den nástupu na vzdělávací akci, plně zdravotně způsobilé k účasti. Nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjemy) a není mi známo, že by ve 14 dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom právních důsledků, za nepravdivě uvedené údaje v tomto prohlášení.

Je účastník schopen zúčastnit se vzdělávací akce 11. – 13. 4. 2025 a 25. – 27.4.2025

ANO - NE

V případě potřeby akutního ošetření dítěte ve zdravotnickém zařízení (důvod nemoc, úraz) souhlasíme s jeho ošetřením pod dohledem zdravotníka či vedoucího vzdělávací akce. O výsledku ošetření Vás budeme informovat.

GDPR – souhlasíme s uložením osobních údajů pro potřeby realizace vzdělávací akce, dále souhlasíme se zveřejněním fotografií pro propagaci akce v rámci činnosti SH ČMS.

V..... dne.....

Prohlášení musí být opatřeno datem odjezdu na vzdělávací akci !

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

K přihlášce přidejte kopii kartičky zdravotní pojišťovny vašeho dítěte – musí být platná! (stačí pouze přední stranu kartičky).