

INFORMÁCIE PRE RODIČA (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU) O ORGANIZOVANOM PODUJATÍ

Názov podujatia:	
Miesto:	
Dátum uskutočnenia:	
Spôsob prepravy:	
Stravovanie:	

Dieťa je povinné dodržiavať poriadkové predpisy, riadiť sa pokynmi pedagogického dozoru a dodržiavať zásady bezpečného správania.

PREHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O ZDRAVOTNOM STAVE A UDELENIE SÚHLASOV

Vážení rodičia,
súčasťou prihlášky na podujatie je aj súbor otázok, ktoré sa týkajú zdravotného stavu Vášho syna/dcéry a zároveň Vaše vyhlásenie. Tento formulár nám poskytuje všetky informácie, ktoré je potrebné vedieť pri prípadných zdravotných problémoch, resp. hospitalizácii dieťaťa. Prosíme vás o jeho dôkladné vyplnenie.

Týmto prehlasujem, že môj syn/dcéra:

Meno:		Priezvisko:	
Narodený/á:		Bydlisko:	

aktuálne neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami, ovčie kiahne, pedikulóza). Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Svojim podpisom **potvrdzujem, že nemá žiadne nákazlivé infekčné choroby a po zdravotnej stránke zvládne tento pobyt**. Prehlasujem, že som nezamlčal(a) žiadne relevantné skutočnosti.

Beriem na vedomie, že mojou povinnosťou je odvieŕať na vlastné náklady dieťa z podujatia, ak:

- syn/dcéra nevyhovuje vstupnej lekárskej prehliadke - infekčná choroba, pedikulóza (vši), horúčka, angína a pod.
- správanie syna/dcéry odporuje bežným morálnym normám a zákonom - požitie alkoholu, drog, cigariet, agresívne správanie, šikanovanie ostatných účastníkov, nerešpektovanie poriadkových pravidiel a pokynov vedúcich apod.

Beriem na vedomie, že v prípade úmyselného spôsobenia materiálnej škody na majetku mojím dieťaťom som povinný(á) túto bezodkladne odstrániť alebo finančne vyrovnať.

Beriem na vedomie, že v prípade predčasného odchodu syna/dcéry z podujatia nespôsobeného zavinením organizátora, nemám ako objednávateľ nárok na vrátenie zvyšku platby za nečerpané služby (vrátane odchodu z dôvodu zhoršeného zdravotného stavu).

Poskytnuté informácie o zdravotnom stave dieťaťa budú prístupné len zainteresovaným osobám v zmysle Zákona 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

Špeciálna diéta:
Má dieťa akékoľvek obmedzenie? (alergie, pohybové aktivity, ..):

Dieťa dlhodobo užíva tieto lieky:

Názov	Dávkovanie	Gramáž

Upozornenie:

Súčasťou tohto prehlásenia je aj **fotokópia preukazu poistenca dieťaťa**, príp. iných zdravotne relevantných dokladov.

UDELENIE SÚHLASU

- ☐ **súhlasím s vyhotovením a uverejnením fotografií/videí**, na ktorých sa nachádza moje dieťa, vrátane propagačných materiálov organizátora podujatia na **dobu neurčitú**. Súhlas udeľujem výlučne pre potreby Súhlas udeľujem iba uvedenému organizátorovi, ktorý s výnimkou zákonom stanovených prípadov nesmie tieto materiály poskytnúť ďalším osobám a úradom. Svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať zaslaním emailu na

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu):	Kontakty na rodiča (zákonného zástupcu) pre prípad núdze: Telefón: Email:
Dátum: Miesto: (najviac 1 deň pred nástupom)	Podpis rodiča: (zákon. zástupcu)

Poznámka: