

Prohlášení zákonného zástupce dítěte o bezinfekčnosti a zdravotním stavu účastníka kempu

Toto prohlášení musí být vyplněno a datováno právě v den zahájení Fotbalového kempu Jiřího Bílka (dále jen ‚kemp‘). Účastník kempu nebo jeho zákonný zástupce je odevzdá v den zahájení kempu jednomu z trenérů kempu, a to současně s případnými léky, které účastník kempu pravidelně užívá nebo by měl užít v případě projevu alergie.

Jméno a příjmení účastníka kempu:

Datum narození účastníka kempu:

Bydliště účastníka kempu:

Prohlašuji, že výše uvedený účastník kempu nejeví známky akutního onemocnění (např. teplota, průjem, neobvyklá vyrážka apod.) a v průběhu 14 kalendářních dnů před konáním kempu nepřišel do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení účastníků kempu.

Dále prohlašuji, že si nejsem vědom/a žádného zdravotního omezení výše uvedeného účastníka kempu, které by mohlo vést k ohrožení jeho zdraví při účasti kempu.

Kontakt na zákonné zástupce účastníka kempu v době trvání kempu (telefon/vztah k účastníkovi kempu):

.....
.....

Účastník kempu pravidelně užívá tyto léky (léky musí být popsány a uvedeno přesné dávkování):

.....
.....

Účastník kempu trpí alergií (uvedte jakou, jaké jsou její hlavní rozpoznatelné příznaky, jaký lék je mu třeba při těchto příznacích podat a v jakém dávkování):

.....
.....

Zde nalepte kopii kartičky zdravotní pojišťovny nebo přiložte její kopii:

V dne

Podpis zákonného zástupce