

DOTAZNÍK O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE PRO ÚČELY PŘÍMĚSTSKÉHO TÁBORA

Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna: Rodné číslo:

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

.....

.....

.....

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

.....

.....

.....

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

.....

.....

.....

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

.....

.....

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....

.....

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

.....

.....

.....

Podáním podepsané přihlášky prohlašuji, že jsem seznámen/a se všeobecnými smluvními podmínkami, které jsou upřesněny v příloze této přihlášky, a beru je na vědomí. Souhlasím se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 110/2019 Sb., zejména s ustanovením § 5. Souhlasím s tím, že mnou poskytnuté údaje použije pořadatel tábora pouze pro vnitřní potřebu převážně k evidenčním, statistickým účelům a pro sjednání pojištění a údajů o zdravotním stavu dítěte.

**Podpisem této přihlášky uděluji souhlas s uveřejněním fotografií pořízených v průběhu tábora.
V případě zdravotních problémů dítěte může vedoucí požádat rodiče o neprodlené vyzvednutí dítěte.**

V..... dne

Podpis zákonného zástupce dítěte.....