

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdáno spolu s potvrzením o zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že

dítě: narozené dne:.....

bytem trvale:
nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem), nebo výskyt VŠÍ.

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním, výskytu vší, nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z pobytu. Při zjištění porušení shora uvedeného, je osoba pečující povinna převzít dítě bezodkladně v místě konání pobytu.

Telefonické, popř. jiné rychlé spojení v případě potřeby v době pobytu:

Jméno zák. zástupce:Telefonní kontakt:.....

„osoba pečující“ souhlasí s použitím dobrovolně poskytnutých osobních údajů svých či svého dítěte v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., a to pro potřeby pořadatele, kdy se pořadatel zavazuje zajistit ochranu osobních dat objednavatele a jeho dítěte před nepovolanými osobami či možným zneužitím.

V dne.....

.....
podpis osoby pečující

Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání ozdravného pobytu na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

.....
Podpis zák. zástupce

Prohlášení o zveřejňování fotografií

Souhlasím s tím, že fotografie mého nezletilého dítěte mohou být zveřejněny na internetových stránkách poradenského centra Úsměv.

.....
Podpis zák. zástupce