

LIST ÚČASTNÍKA

14. letního šachového soustředění dětí ÚKŠS Rumburk 2019

Jméno a příjmení

Datum narození

Bydliště

∞ Kontakt na rodiče, pokud se liší od údajů uvedených v přihlášce, případně kontakt na jinou dítěti blízkou osobu (jméno, adresa, telefon..); ☐ údaje se neliší *)

.....

∞ **Informace o zdravotním stavu, anamnéze:**

-- **Dítě je plavec - neplavec** *)

-- **Dítě užívá tyto léky (pravidelně / při potížích):**

.....

-- Klíště v posledních 3týdnech před odjezdem NE ANO kdy *)

-- Pobyť v zahraničí v posledních 3týdnech před odjezdem
NE ANO kde

-- Alergie - typ projevu (vyrážka, dušnost, otoky, nevolnost..)

- léky:

- jiné:

-- Otřes mozku v posledních 5letech: NE ANO kdy

-- Epilepsie v anamnéze: NE ANO, sledován/a ANO, již nesledován/a

-- Dietní omezení: NE ANO jaká(lepek, laktoza, vegetarián...)

-- Jiná sdělení, upozornění (enuréza, emoční výkyvy, "noční můry", jiné osobnostní zvláštnosti, nestandardní rodinné uspořádání - soudní nařízení apod..)

∞ Rodiče (zákonní zástupci) **souhlasí – nesouhlasí** *) s fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci soustředění a ÚKŠS např. v kronikách, tisku, na internetu atp.

∞ Potvrzujeme svým podpisem, že

1. Žádné důležité informace o zdravotním stavu dítěte jsme nezamlčeli.
2. Vážněji nemocného účastníka si odvezeme domů na vlastní náklady do 24 hodin od oznámení.
3. V případě, že účastník svévolně poškodí nebo zničí majetek rekreačního zařízení, pořadatele nebo jiného účastníka soustředění, zavazujeme se zajistit na vlastní náklady jeho náhradu.
4. V případě nerespektování pravidel stanovených vedením akce a provozního řádu rekreačního zařízení může být účastník z pobytu bez náhrady vyloučen, odvoz dítěte taktéž zajišťuje na vlastní náklady zákonný zástupce.
5. Jsme si vědomi, že za případné poškození či ztrátu cennějších předmětů (šperky, elektronika včetně mobilních telefonů, notebooků, tabletů atd.), které má dítě s sebou, nenese pořadatel soustředění žádnou zodpovědnost.
6. V případě nutnosti ošetření dítěte ve zdravotnickém zařízení v místě pobytu (smluvený praktický lékař pro děti a dorost v místě, případně nemocnice) souhlasíme se sdělováním informací o aktuálním zdravotním stavu dítěte (výsledky vyšetření, diagnóza, léčba) doprovázející osobě - táborový zdravotník nebo vedoucí/zletilý výchovný pracovník. **

V.....dne

.....
Podpis zákonných zástupců

*) nehodící se škrtněte

**) tyto informace budou následně neprodleně sděleny zákonným zástupcům, zejména v případě potřeby souhlasu s dalším zásadním léčebným postupem (operace...)

Prohlášení o bezinfekčnosti
Písemné prohlášení zákonného zástupce

Prohlašuji, že výše jmenované dítě

a) **je zdravotně způsobilé** k účasti na 14. letním šachovém soustředění dětí ÚKŠS Rumburk 2019 dle přiloženého lékařského „Posudku o zdravotní způsobilosti“.

Dále v této souvislosti prohlašuji, že ve zdravotním stavu dítěte nedošlo od data vystavení zmíněného „Posudku“ k zásadní změně, která by ovlivnila jeho zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci.

b) **nejeví známky akutního/přenosného onemocnění** (např. zvýšená teplota, průjem, bolest v krku, častá nevolnost, přítomnost vši/hnid ve vlasech, vyrážka nejasné příčiny..) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření

c) **není mi též známo, že by dítě v posledních 14 kalendářních dnech před zahájením zmíněné zotavovací akce přišlo do kontaktu s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo jsou podezřelé z nákazy.**

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

V.....dne

.....
Podpis zákonných zástupců