

**PROHLÁŠENÍ zákonných zástupců dítěte O BEZINFEKČNOSTI**

(toto potvrzení nesmí být starší 24 hodin před odjezdem na akci)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno a příjmení):.....

rodné číslo.....bytem i PSČ.....

změnu režimu, výše jmenovaná osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nebo infekční nemocí.  
Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly v případě, že by toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Další informace o dítěti:

Dítě má tyto zdravotní problémy, omezení:

Pravidelně bere tyto léky: (název a dávkování)

Adresy a kontakty na zákonné zástupce či jiné, k péči o dítě pověřené osoby, dosažitelné v době konání akce

Jméno a příjmení: ..... Adresa:.....

Telefon:.....

Jméno a příjmení: ..... Adresa:.....

Telefon:.....

Doložka o ochraně osobních údajů:

Prohlašuji, že mnou výše uvedené osobní údaje jsou pravdivé a úplné a že jsem si jako subjekt údajů vědom svých práv a povinností. Souhlasím, ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů, se zpracováním osobních údajů dítěte a zákonných zástupců dítěte a to až do doby, kdy tento svůj souhlas písemně odvolám.

V..... dne.....(datum ne starší 24h před zahájením akce)

podpis rodičů nebo zákonného zástupce dítěte