

# Přihláška na „víkendovku“ – Cesta za štěstím – květen 2017

Pátek 2. června odpoledne – neděle 4. června poledne

jméno a příjmení účastníka: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_ ZP: \_\_\_\_\_

zdravotní stav (léky, diety, alergie): \_\_\_\_\_

telefon účastníka: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Souhlasím s fotodokumentací na této akci a s případným použitím fotografií při propagaci.

Prohlášení rodičů(viz zákon č. 258/2000 Sb.)

Prohlašuji, že můj níže uvedený/á syn/dcera nepřišel/a během posledních čtrnácti kalendářních dnů do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu/jí nebylo nařízeno karanténní opatření a ani nejví známky akutního onemocnění a je schopen/na zúčastnit se akce Cesta za štěstím – červen 2017

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi V době konání akce Cesta za štěstím – červen 2017, tj. od 2.června do 4.června 2017, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery

(jméno a příjmení) \_\_\_\_\_, nar. \_\_\_\_\_

Zdravotníkovi akce, ve smyslu ustanovení §31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů.

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

v případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení a jméno \_\_\_\_\_ tel. č.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Příjmení a jméno \_\_\_\_\_ tel. č.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpisy zástupců nezletilého:

příjmení, jméno

příjmení, jméno

podpis

podpis