

## Prohlášení – Beach příměstský kemp



**Termín:**

**Místo:**

*Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den začátku kempu a dítě je odevzdá spolu s kopií kartičky zdravotní pojišťovny.*

### Identifikace dítěte:

dítě: ..... narozené dne:.....

bytem trvale: .....

#### 1) Prohlašuji, že

Dítě/ atlet nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem). Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na atletické soustředění/na zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

2) Souhlasím se zabavováním mobilního nebo jiného elektronického zařízení mému nezletilému dítěti v průběhu konání příměstského kempu.

3) Souhlasím s případným poskytnutím informací v nemocničním zařízení ohledně zdravotního stavu mého nezletilého dítěte trenérům. Předávám zodpovědnost a potvrzuji, že trenéři mohou poskytnout mému nezletilému dítěti první pomoc a zdravotní péči.

4) Jsem srozuměn s GDPR – ochrana osobních údajů v plném znění na [www.askdipoli.cz/kontakty](http://www.askdipoli.cz/kontakty). Správcem Vašich osobních údajů je spolek ASK Dipoli Černošice Dobřichovice z.s. se sídlem Štěrková 242, Kosoř 252 26. Kontaktní údaje sportovního klubu jsou následující: adresa pro doručování: Kontaktní údaje: [info@askdipoli.cz](mailto:info@askdipoli.cz).

V ..... Dne .....

Zaškrtněte pokud chcete, aby vaše dítě mohlo odcházet z tábora samostatně. Souhlasím s tím že mé dítě může odcházet ze sportovního tábora samostatně bez doprovodu zákonných zástupců nebo jiných odpovědných osob.

### Identifikace zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Jméno a podpis zákonného zástupce: .....