

Závazná přihláška na atletický příměstský tábor



konaný od 9. července do 13. července **2018** v Hošťálkovicích

--	--	--	--	--	--

Část A:

Název a adresa organizátora:

**AK Hošťálkovice, z. s.
Výhledy 210/14,
Ostrava-Hošťálkovice 725 28**

Poučení:

Berou na vědomí, že osobní údaje budou použity organizátorem především pro spolupráci s orgány státní správy a samosprávy, a to hlavně za účelem bezproblémového provozu přihlašované akce. Souhlasím s tím, aby organizátor pro vlastní potřebu (propagaci, apod.) používal zvukové, obrazové či jiné záznamy osob uvedených v části B přihlášky nebo záznamy, které byly osobou uvedenou v části B vytvořeny.

Část B (vyplní rodič, popř. zákonný zástupce):

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště: ulice: _____

místo: _____ PSČ: _____

mobil: _____

e-mail: _____

Přihlašuji své dítě na příměstský atletický tábor v Hošťálkovicích. Souhlasím s podmínkami a cenou.

V(e) _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce

List účastníka

(vzít s sebou na sraz k odevzdání odpovědné osobě)

--	--	--	--	--	--	--

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Prohlášení rodiče, popř. zákonného zástupce

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora konaného od 9. 7. do 13. 7. 2018 v Hošťálkovicích.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Spojení na rodiče, zákonného zástupce (jiné příbuzné osoby apod.) po dobu pobytu dítěte na táboře:

1. Příjmení a jméno _____ mobil _____

2. Příjmení a jméno _____ mobil _____

2. Příjmení a jméno _____ mobil _____

U svého dítěte upozorňuji na _____

Alergie na _____

Používá léky (dávkování) _____

V(e) _____ dne 9. 7. 2018

Podpis zákonného zástupce