

# Závazná přihláška na atletický příměstský tábor



konaný od 17. srpna do 21. srpna 2020 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: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Bydliště: ulice: \_\_\_\_\_

místo: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

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

**Přihlašuji své dítě na příměstský atletický tábor v Hošťálkovicích. Souhlasím s podmínkami a cenou 2 450 Kč.**

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 17. 8. do 21. 8. 2020 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 17. 8. 2020

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce