

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ÚČASTNÍKA

DATUM NAROZENÍ:

Prohlašuji, že dítě je aktuálně zcela zdravotně způsobilé pro účast na akci, nevykazuje příznaky akutní nemoci (například horečku nebo průjem) a není mi známo, že by se během 14 kalendářních dnů před začátkem akce dostalo do kontaktu s osobou nakaženou infekční chorobou nebo podezřelou z nákazy. Na dítě nebylo uvaleno karanténní opatření. Beru na vědomí právní a finanční následky, které by pro mne mohly vyplynout v případě ohrožení zdraví kolektivu v důsledku nepravdivého tvrzení. Zároveň potvrzuji, že jsem si vědom/a, že každý účastník akce je povinen řídit se provozním řádem a poslouchat pokyny vedoucích. Porušení těchto pravidel může vést až k vyloučení z akce bez náhrady.

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ČI DALŠÍ POVĚŘENÉ OSOBY PRO KONTAKT V DOBĚ KONÁNÍ AKCE:

jméno a příjmení:

telefon:

email:

ZDRAVOTNÍ STAV ÚČASTNÍKA:

☐ zdravotní problémy jaké:

☐ alergie jaké:

☐ minulé zranění
operace, zlomeniny, atd.. jaké:

☐ léky jaké:

ÚČASTNÍK JE:

☐ neplavec ☐ plavec ☐ uplave 10 metrů

Prohlašuji, že si jsem vědom odpovědnosti za škody úmyslně způsobené účastníkem během trvání akce na vybavení rekreačního zařízení, případně na vybavení dopravních prostředků, jako je autobus apod.

V případě nutnosti finanční úhrady za opravu či náhradu poškozeného majetku se zavazuji tuto škodu uhradit. Současně beru na vědomí, že v případě závažného porušení kázně dítětem, na vyzvání organizátorů akce účastníka odvezu na vlastní náklady.

Pozn.: Pořadatel akce Basketball Újezd nad Lesy z. s. je pojištěn v rámci kolektivní smlouvy ČUS. Pojištění se vztahuje jak na úraz, tak i na odpovědnost organizátora na území ČR. Rodiče tímto berou na vědomí, že charakter akce nevyžaduje, aby si účastníci brali drahé věci – např. mobilní telefony, přehrávače či jinou elektroniku, nebo vyšší hotovost.

v

dne:

podpis zákonného zástupce:

datum uvádějte stejné, jako je datum odjezdu/nástupu na akci. Odevzdejte spolu s ostatními dokumenty při odjezdu/nástupu na akci