

# POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI A AKTUÁLNÍM ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE



Prohlašuji, že dítě ....., narozené .....,

bytem:.....

Nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14-ti kalendářních dnech před nástupem na akci nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno se zúčastnit akce stanoveného typu ve stanoveném termínu.

Prohlašuji, že potvrzení o zdravotním stavu mého syna (dcery) ve smyslu přílohy č. 3 vyhlášky č.106/2001 Sb. Ministerstva zdravotnictví v platném znění, o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti, bylo vystaveno jeho ošetřujícím lékařem.

Prohlašuji, že pokud je můj syn (dcera) v ošetřování dalších lékařů či specialistů, je o této skutečnosti tento ošetřující lékař po všech stránkách informován.

Prohlašuji, že vhodnost účasti mého syna (dcery) na akci, kam je přihlašován/a touto přihláškou byla s těmito lékaři konzultována, o tom učiněn záznam do jejich zdravotní dokumentace, a ti neoznačili účast na akci pro mého syna (dceru) za nevhodný či ohrožující ani mého syna (dceru) neoznačili za nevhodného (nevhodnou) či nezpůsobilého (nezpůsobilou) k účasti na této akci.

Prohlašuji, že v rodině ani v místě, z něhož nastupuje dítě na akci není infekční choroba a ošetřující lékař ani hygienik nenařídil dítěti karanténu, zvýšený zdravotnický dohled nebo lékařský dozor. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

Není mi známo, že dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Svým podpisem stvrzuji, že dítě nejeví známky onemocnění. Dále prohlašuji, že dítěti byl bezprostředně před nástupem na akci pečlivě zkontrolován vlasový porost a nebyla zjištěna přítomnost vši dětské ani živých či mrtvých hnid.

Jsem si vědom(a) právních i finančních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Níže také svým podpisem stvrzuji souhlas s provedením vstupního zdravotního filtru, který bude proveden v den příjezdu na akci

V ..... dne.....

.....  
Jméno a podpis zákonného zástupce

**Potvrzení o bezinfekčnosti nesmí být starší déle než 1 den!**

## SOUHLAS S POŘIZOVÁNÍM ZVUKOVÝCH A OBRÁZKOVÝCH ZÁZNAMŮ, ZÁSADY ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ A DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE

Vážený rodiče, jsme moc rádi, že se Vaši děti zúčastní akce organizované naším společností. V ceně pobytu je zařazena i složka fotografií z konané akce. Děti tak budou mít krásnou vzpomínku na jejich pobyt. Z tohoto důvodu a důvodu vyplňování všech potřebných dokumentů ke konání akce, Vás prosíme o vyplnění níže zmíněného souhlasu.

Souhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů dítěte pro potřeby níže uvedeného Poskytovatele pobytu (zejména jméno a příjmení, adresa, datum narození) ve smyslu nařízení EU č. 2016/679, obecná nařízení o ochraně osobních údajů. Zároveň prohlašuji, že mi byly poskytnuty veškeré informace o zpracování. Dále uděluji souhlas s pořizováním zvukových či obrazových záznamů dítěte pro potřeby Poskytovatele pobytu, s jejich zveřejněním třetím osobám dle uvážení organizátora Bezva agency s.r.o., Chlumova 206/21, Žižkov, 130 00 Praha 3, IČO: 07805888, zejména na jejich webových stránkách bezvaparta.cz, bezvaakce.com nebo v tisku či reklamních letáčích apod., a to na dobu časově neomezenou, bezúplatně. Na důkaz souhlasu připojuji svůj podpis.

V ..... dne.....

.....  
Jméno a podpis zákonného zástupce

Prohlašuji, že dítě ..... narozen (a)..... rodné číslo: .....

Zdravotní pojišťovna ..... Jméno zákonného rodiče: .....

Telefon na zákonného zástupce: ..... Telefon na další osobu: .....

je alergické na léky: .....

jiné: pyl, potraviny, sluneční záření, hmyzí bodnutí, zvířecí srst \* .....

užívá léky (název, přesný rozpis užívání): .....

**Souhlasím - nesouhlasím\*) s tím, aby mé dítě užívalo léky samo**

Má dietu (bezlepková, bezlaktózy \*), jiné: .....

Má chronické potíže – bolesti páteře, bolesti kloubů, sklon ke kolapsům, zažívací potíže, ekzémy\*), jiné:

V nedávné době mělo vážnější úraz:.....

Je po operaci (čeho) ze dne: .....

Mělo dítě v letošním roce klíště? ANO – NE \*) Pokud ano, kdy naposledy: .....

Je očkováno proti: klíšťové encefalitidě: .....(kdy dokončeno)

tetanu: ..... (kdy dokončeno)

jiné: ..... (kdy dokončeno)

Je lyžař – nelyžař\*)

jiné sdělení pro hlavního vedoucího: .....

\*) vyhovující zakroužkujte

**UPOZORNĚNÍ:**

Výše uvedené údaje slouží výhradně ke zdravotní informovanosti o dítěti na akci. Považují se za osobní data, se kterými budeme dle zákona nakládat. Údaje se archivují a poté, pokud si je rodiče nevyžádají zpět, jsou určena ke skartaci. Podpisem stvrzuji, že jsou údaje pravdivé, a že souhlasím v případě nutnosti s převozem dítěte k lékaři zaměstnancem agentury.

V ..... dne .....

.....  
Jméno a podpis zákonného zástupce

**KOPIE  
KARTIČKY  
POJIŠTĚNCE**

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI  
DÍTĚTE K ÚČASTI  
NA ZOTAVOVACÍ AKCI, ŠKOLE V PŘÍRODĚ NEBO LETNÍM TÁBOŘE**



Jméno a příjmení posuzovaného dítěte .....

Datum narození ....., adresa bydliště .....

**Část A)**

Posuzované dítě k účasti na pobytové akci

- a) je zdravotně způsobilé \*)
- b) není zdravotně způsobilé \*)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením\*) .....

**Část B)**

Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO - NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh) .....
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) .....
- d) je alergické na .....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávkování) .....

Datum vydání posudku: .....

.....  
Podpis, jmenovka lékaře, razítko zdrav. zařízení

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Poučení: Proti bodu 3.části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst.1 zákona č.373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně způsobilá s podmínkou.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby .....

Vztah k dítěti .....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne .....

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne .....

(stvrzuje se příloženou "doručenkou")

\*) Nehodící se škrtněte.

.....  
Podpis oprávněné osoby

# DOPORUČENÝ SEZNAM VĚCÍ NA LYŽAŘSKÝ VÝCVIK

## Doklady k odjedu:

Potvrzení o bezinfekčnosti + Souhlas rodičů s GDPR

Zdravotní dotazník + kopie kartičky zdravotní pojišťovny na zdravotnímu dotazníku dítěte

Posudek o zdravotní způsobilosti k účasti na zotavovací akci

## Výzbroj na lyže:

1x lyže

1x hole

1x boty na lyže

1x vak na lyže

1x lyžařské brýle

!!! 1x přilba na lyže - povinná (doporučujeme pod přilbu kuklu)

1x chránič kolenou, loktů, zad (doporučujeme pro začátečníky)

!!! DOKLAD O SEŘÍZENÍ LYŽÍ!!!

## Oblečení:

2x termoprádlo (triko + termokalhoty)

2x teplé rukavice

2x čepice

1x kukla, popř slabá čepice pod přilbu

2x šála (nákrčník, šátek)

2x oteplováky

2x teplá bunda

3x mikina/ svetr

5x triko

2x tepláky

3x teplé ponožky (ideálně podkolenky)

spodní prádlo dostačující na pětidenní pobyt + teplé ponožky

pyžamo

## Obuv:

2x teplé boty (sněhule, apod.)

1x přezůvky

## Toaletní potřeby:

Zubní kartáček, pasta, šampón, sprchový gel, ručník, papírové kapesníky, krém na obličej, jelení lůj

## Ostatní věci:

Lahev na pití, pastelky, propisky, fixy, baterka (svítilna), batoh, krém na opalování, sluneční brýle, taška na špinavé prádlo, další Věci dle záliby účastníka (kniha, stolní hry, hudební nástroje, atd.)

## UPOZORNĚNÍ:

Cenné věci mají děti pouze na vlastní riziko (zlato, hodinky, mobilní telefony, fotoaparát, apod.). V případě odcizení nevzniká nárok na odškodnění.

Doporučujeme si své věci podepsat.