



Prehlásenie rodičov Z 355 (odovzdajte pri nástupe dieťaťa do tábora)

1. Podľa § 7 zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov **súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov** na účely organizácie pobytu .

V Bratislave

Podpis zákonného zástupcu

2. Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím so spracúvaním fotografií** a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas pobytu, na účely propagácie činnosti CK AHOJ a ich uverejnením na webovej a facebookovej stránke CK AHOJ. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

V Bratislave

Podpis zákonného zástupcu

3. **Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia**, a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie /karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad/. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie napr. /hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita. Som si vedomá/ý právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, som si vedomý /á/, že by som sa dopustil /a/ priestupku podľa § 38 zákona č. 126/2006 Z.z o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Bratislave

(Prehlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni!)

Podpis zákonného zástupcu

4. **Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa**

Prekonané alebo chronické choroby:

.....

Počas pobytu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku vedúcemu tábora !

5. **Potvrdzujem, že moje dieťa:**

a/ bude odchádzať z pobytu **samé** áno - nie **v sprievode rodičov** áno-nie

b/ **je - nie je** alergické / ak áno – uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu

Podpis zákonného zástupcu