

PŘIHLÁŠKA
na letní příměstské soustředění – Sportovní klub policie – Sebeobrana AKJ
České Budějovice, 15.- 19.7.2024

Osobní údaje:

| | | |
|----------------------|--|-------------------------|
| Jméno a příjmení | | |
| Datum narození | | Věk v době soustředění: |
| Rodné číslo | | |
| Zdravotní pojišťovna | | |
| Adresa bydliště | | |
| PSC a město | | |
| Mobil: | | E-mail: |
| | | |
| | | |

Kontaktní adresa (rodičů, příbuzných) v době PS pro náhlé případy:

| | |
|-----------------------|--|
| Adresa (ulice, město) | |
| Telefon, mobil | |

Zde uveďte zdravotní, či jiná omezení dítěte (alergie apod.):

.....

.....

.....

Prohlašuji, že je zdrav(a). Současně mi není známo, že by jmenovaný(á) v posledních 14 dnech přišel do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Dítě nejeví známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota...). **Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil dítěti zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.**

Den nástupu :..... Podpis zák. zástupce :.....

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

Podpisem tohoto dokumentu beru na vědomí, že v průběhu příměstského soustředění budou pořizovány fotografie a videonahrávky z tréninků a přednášek, kdy tyto mohou být prezentovány na internetu, klubových nástěnkách apod. S touto prezentací souhlasím.

Datum:.....

Podpis rodičů: