

PŘIHLÁŠKA
na letní příměstské soustředění Sportovního klubu policie
oddílu Sebeobraný Allkampf-jitsu České Budějovice, 14.- 18.7. 2025

Osobní údaje dítěte

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:..... Věk v době soustředění:.....

Rodné číslo:.....

Zdravotní pojišťovna:..... Kód pojišťovny:.....

Adresa trvalého bydliště (ulice, číslo popisné, město, PSČ):
.....

Kontaktní údaje zákonného zástupce

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého bydliště (ulice, číslo popisné, město, PSČ):
.....

Telefonní číslo:..... Email:.....

Dítě bude odcházet domů: s doprovodem / samo (nehodící škrtněte)

Kontaktní údaje pověřené osoby pro vyzvedávání dítěte (vyplňte, jen pokud se nejedná o zákonného zástupce)

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého bydliště (ulice, číslo popisné, město, PSČ):
.....

Telefonní číslo:..... Email:.....

Vztah k dítěti:.....

Na začátku soustředění obdrží dítě tričko, zakroužkujte proto vhodnou velikost níže:

104 110 116 122 128 134 140 146 152 158 XS S M L XL XXL

Tímto přihlašuji své dítě na výše uvedené letní příměstské soustředění. Jsem seznámen(a) se všeobecnými smluvními podmínkami a beru je na vědomí. Souhlasím se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména s ustanovením § 5. Souhlasím s tím, že poskytnuté údaje použije organizátor soustředění pouze pro vnitřní potřebu k evidenčním účelům.

Podpisem této přihlášky uděluji souhlas s pořizováním fotografií a videonahrávek z tréninků a přednášek, jež mohou být následně prezentovány na klubových stránkách, nástěnkách či internetu.

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

.....
Podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Já.....jakožto zákonný zástupce prohlašuji, že
mé dítě....., narozené dne.....
bydlištěm.....
je způsobilé zúčastnit se letního příměstského soustředění oddílu sebeobranu Allkampf-jitsu
Sportovního klubu policie České Budějovice v termínu od 14. do 18. července 2025.

Zde uveďte zdravotní či jiná omezení dítěte (alergie, zvýšená krvácivost z nosu apod.)

.....
.....
.....

Dále prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1 zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví
v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti změnu režimu, dítě
nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, kašel, dušnost, zvracení, průjem atd.) a
okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Současně mi není
známo, že by v posledních 14 dnech před nástupem na soustředění přišlo mé dítě do styku
s osobami infekčně nemocnými nebo podezřelými z nákazy.

Podpisem ztvrzuji, že jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto
mé prohlášení nebylo pravdivé.

V..... dne.....
(Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne před nástupem dítěte na příměstské soustředění)

.....
Podpis zákonného zástupce