



## PŘIHLÁŠKA

### na 13. letní příměstské soustředění Sportovního klubu policie oddílu Sebeobranu Allkampf-Jitsu České Budějovice 3. - 7. 8. 2026

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, sourozenec apod.)

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 AKJ Sportovního  
klubu policie České Budějovice v termínu od 3. do 7. srpna 2026.

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.

V případě, že má dítě kožní problémy (bradavice, plísně apod.), zajistím, aby po celou dobu  
soustředění byla tato místa řádně ošetřena a zalepena. Pokud má tato onemocnění na nohou, bude  
mít po celou dobu soustředění přezůvky.

Dojde-li k porušení těchto opatření, bude se situace řešit s hlavním vedoucím a ten rozhodne o  
dalším postupu.

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

V Českých Budějovicích

dne: 3.8.2026

(Toto prohlášení vyplňte **bez podpisu** a zašlete na uvedenou e-mailovou adresu, před nástupem  
dítěte na příměstské soustředění toto prohlášení podepíšete)

.....

Podpis zákonného zástupce v den nástupu dítěte na PS

**VŠE ZASLAT NA E-MAIL : martinhermann@seznam.cz**