**Příloha č. 2 – BEZINFEKČNOST**

**PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zástupců dítěte, dětí)**

*Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, rýma apod.) a okresní (příslušný) hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.*

*Dítě je schopno zúčastnit se programu v kolektivu s dětmi v rámci přirozeného vzdělávání:*

**Jméno dítěte: …………………………………………… Termín tábora: 14.-21.8.2021**

*Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihli, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.*

**Co ještě by organizace měla vědět o dítěti**

(např.: drobné alergické projevy při bodnutí hmyzem, léky předepsané lékařem

k pravidelnému užívání atd.)

….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V případě potřeby Vás budeme kontaktovat na Vašem mobilním telefonu. Při vyzvednutí bude dítě předáno oproti podpisu pouze doprovodu, který dítě přivedl. V jiném případě je nutno uvést při příjmu dítěte jméno osoby, která dítě vyzvedne. Doprovod nesmí být mladší 18-ti let a prokáže se OP.

***Svým podpisem stvrzujete účast na výše uvedené akci a zároveň souhlasíte se sběrem, uchováním a zpracováním Vašich osobních údajů pořadatelem*.**

V ……………………. dne 14.8.2021 ….............................................................. podpis zákonného zástupce