

List účastníka č. (nevyplňujte)

na letní stanový tábor Ochozy 2012

1. Údaje o účastníkovi

1.1. Jméno a příjmení

1.2. Bydliště

1.3. Datum narození a RČ:

2. Čestné prohlášení

2.1. Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti ani jeho rodičům nebo jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled) a že mi není známo, že by přišlo toto dítě v posledních třech týdnech, do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

2.2. Souhlasím s tím, aby osobní údaje uvedené na dokladech k táboru byly použity v souvislosti s žádostmi o dotaci a vyúčtováním tábora

3. Plná moc

Já, níže podepsaný **otec** (zákonný zástupce) a já, níže podepsaná **matka** (zákonná zástupkyně) při výkonu své rodičovské zodpovědnosti podle ust. § 31 odst. 1 zákona č. 94/1963 Sb., o rodině, ve znění pozdějších předpisů, jakožto zákonní zástupci výše uvedeného nezletilého dítěte **tímto výslovně zmocňujeme táborového zdravotníka** na táboře TOM Pawnee sl. **Kristýmu Šálkovou** (nar. 25.1.1993), **aby nás oba zastupoval/a při výkonu našich práv a povinností vyplývajících vůči shora jmenovanému nezletilému dítěti ze zákona č. 372/2011 Sb.**, o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), zejména, aby za nás přijímal/a informace o zdravotním stavu nezletilého dítěte, dále informace o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, a aby za nás udělovala souhlas s poskytnutím zdravotních služeb nezletilému dítěti. Zároveň tímto prohlašujeme, že ani jednomu z nás k dnešnímu dni nebyl výkon rodičovské zodpovědnosti pozastaven, omezen, ani jsme nebyli výkonu rodičovské zodpovědnosti vůči svému/své synovi/dceři zbaven/a.

Tato plná moc je časově omezena na termín tábora od 23.7.2012 do 5.8.2012

4. Sdělení rodičů vedoucímu tábora

3.1. Uveďte zde léky, které dítě užívá a jejich dávkování, upozornění na citlivosti na některá jídla, příp. i alergie, atd.).....

3.2. Táborník obdržel na tábor kapesné ve výši:

5. Kontaktní adresy a telefony

Uveďte kontaktní adresy na rodiče nebo jiné vhodné osoby, kterým by v průběhu tábora bylo možno podat jakoukoliv mimořádnou zprávu o úrazu, onemocnění či jiné důležité události.

4.1. Jméno a příjmení matky Tel:

4.2. Jméno a příjmení otce Tel:

4.3. Telefonní nebo e-mailový kontakt na jinou osobu

V Dne 23.7.2012

.....
Podpis zákonného zástupce – otce

.....
Podpis zákonného zástupce - matky