**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti jménem

narozenému bytem

změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní 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 se zúčastnit letního soustředění od 8. 8. 2021 do 14. 8. 2021.

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

Telefonní spojení na rodiče nebo zodpovědnou osobu během soustředění:

Datum podpisu Podpis zákonných zástupců ze dne,

 kdy dítě odjíždí na soustředění

**ZMOCNĚNÍ A URČENÍ OSOBY OPRÁVNĚNÉ DLE ZÁKONA O ZDRAVOTNÍCH SLUŽBÁCH**

**Údaje zákonného zástupce:**

Jméno a příjmení: ……………………………. nar. dne ………………………

Kontakt (telefon, e-mail): ………………………………………………………

**Údaje nezletilého dítěte:**

Jméno a příjmení: ……………………………. nar. dne ………………………

Trvale bytem: …………………………………………………………………..

Jako zákonný zástupce zmocňuji paní Janu Valentovou *(vedoucí akce)*, nar. 20. 10. 1978, trvale bytem Vrchlického 33, 586 01 Jihlava, aby po dobu konání tanečního soustředění tj. od 8. 8. 2021 do 14. 8. 2021 uděloval za mé nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této době nastane (např. ošetření úrazu i takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí).

Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl zmocněnec informován o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák.č.372/2011Sb.

Zároveň určuji paní Janu Valentovou osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb podle §28 odst. 3 písm. e) bod 1, a to ve shora uvedené době konání tanečního soustředění*.*

V ………………… dne ……………………….

……………………………………………………

podpis zákonného zástupce

**GDPR**

**Údaje zákonného zástupce:**

Jméno a příjmení:

Kontakt (telefon, e-mail):

**Údaje nezletilého dítěte - tanečníka:**

Jméno a příjmení: ……………………………. nar. dne ………………………

Tanečník či zákonný zástupce tanečníka svým podpisem stvrzuje a souhlasí s tím, aby pořadatel soustředění nebo osoba jí pověřená pořizovala fotografické, obrazové a zvukově obrazové nebo zvukové záznamy týkající se tanečníků, choreografie i projevů osobní povahy všech tanečníků na soustředění a aby takové materiály užil v dokumentačních a propagačních materiálech všemi známými a dostupnými způsoby užití (internet, propagace v médiích, tisk, printových a elektronických médiích jako televize a rozhlas). Tento souhlas se uděluje na neomezenou dobu a na území celého světa. Každý tanečník tímto garantuje a svým podpisem stvrzuje pořadateli soustředění, že nevznese žádný finanční požadavek za účast ani žádný jiný finanční požadavek za poskytnutí a užití záznamů.

 podpis zákonného zástupce

**Čestné prohlášení**

já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………..

narozen/a: ……………………………………………………………………………..

Prohlašuji, že můj syn/dcera: …………………………………………………………………..

- je min. 14 dnů po druhé dávce očkování proti covid 19

- je min. 22 dnů po první dávce očkování proti covid 19

- je ve 180-ti denní ochranné lhůtě po prodělání covid 19

- bylo provedeno negativní vyšetření na covid-19 antigenním testem

- bylo provedeno negativní vyšetření na covid-19 PCR testem

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních tanečníků a trenérů.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

V ………………………………….. dne…………………………….. podepsán/a…………………………………………