

Plavecká škola PK Slávia VŠ Plzeň
POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(vyplňte, prosím, nejdéle 1 den před nástupem dítěte na tábor)

Prohlašuji, že mému dítě....., ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a krajský hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není nám též známo, že v posledních 2 týdnech přišel/přišla do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí.

Naše dítě je schopno zúčastnit se letního tábora:
název a místo tábora: „**Příměstský tábor Plavecké školy PK Slávia VŠ Plzeň**“

Jsme si vědomi právních následků, které by nás postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

V dne.....

Podpis rodičů.....

SOUHLAS S NAKLÁDÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Zákonný zástupce nezletilého:, trvale bytem, nar. (dále jen jako: „nezletilý“) tímto uděluje Plaveckému klubu Slávia VŠ Plzeň z.s., Náměstí Gen. Píky 42, 326 00 Plzeň, IČ: 49779133 (dále jen jako: „plavecký klub“) dobrovolný souhlas se shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů nezletilého, které jsou obsaženy na lékařském potvrzení o zdravotní způsobilosti nezletilého k Příměstskému táboru PK Slávia VŠ Plzeň. Zákonný zástupce tento souhlas činí svobodně a informovaně. Zákonný zástupce výslovně prohlašuje, že si je vědom právních důsledků, které jsou tímto souhlasem zakládány. Zákonný zástupce prohlašuje, že si je vědom toho, že tento svůj souhlas může kdykoliv odvolat. Tento souhlas je udělován na dobu neurčitou. Zákonný zástupce souhlasí s tím, aby osobní údaje nezletilého byly zpracovány jakýmkoliv zaměstnancem plaveckého klubu. Účel zpracování osobních údajů je vedení databáze plaveckého klubu. “

V dne

Podpis zákonného zástupce:

! Toto prohlášení o bezinfekčnosti a souhlas s nakládáním osobních údajů odevzdáte při příchodu na tábor spolu s kartičkou zdravotní pojišťovny, lékařským potvrzením!
