# **Pokyny pro pobyt v LDT SMETANOVA LHOTA**

# **II. turnus 15. 7. až 29. 7. 2023**

**Vážení rodiče,**

nabízíme Vám pro Vaše děti pobyt v Letním dětském táboře ve Smetanově Lhotě v jižních Čechách. Tábor se nachází nedaleko obce Smetanova Lhota u Čimelic, asi 25 km před Pískem, rozkládá se na louce obklopené lesy, na břehu říčky Lomnice. Tábor má veškeré vlastní zázemí na velmi vysoké úrovni s bazénem. Prakticky celý areál byl v roce 2003 rekonstruován po katastrofální povodni v roce 2002.

Děti v táboře jsou ubytovány ve tří a čtyřlůžkových zděných chatkách, v šestilůžkových dřevěných chatkách a nejstarší děti ve dvoulůžkových stanech s dřevěnou podlážkou na dlážděném podloží. Kuchyně a jídelna je umístěna v centrální budově, stravování je 5 x denně – snídaně, přesnídávka, oběd, odpolední svačina a večeře. Pitný režim je dodržován, děti mají nepřetržitý přístup k pití. Strava je doplňována ovocem a zeleninou.

Druhý turnus je určen pro 105 dětí od samostatných předškoláků do 17 let věku.

Pobyt v táboře začíná v den příjezdu obědem a končí v den odjezdu obědem (balíček).

Doprava dětí do tábora je realizována autobusem z Mostu z parkoviště hypermarketu Albert (ul. Velebudická), popřípadě je možné dítě dopravit do tábora individuálně.

Cena poukazu činí **6500,-Kč**. Úhradu lze (po dohodě s provozovatelem paní Janou Štochlovou) rozdělit na dvě části s tím, že je nutné celou úhradu provést do 31. 5. 2023.

Vybavení lůžkovinami:

- děti ubytované v chatkách: prostěradlo, přikrývka (duté vlákno), povlečení na přikrývku, polštář (duté vlákno), povlečení na polštář.

- děti ubytované ve stanech: prostěradlo, spací pytel, hygienická vložka do spacího pytle, polštářek, povlečení na polštářek, obyčejná deka.

Doporučujeme pro nejstarší děti ubytované ve stanech použít vlastní spací pytel.

V případě chladného počasí, při nočních teplotách pod 15 °C, lze dětem přidat na přikrytí deku (Larisa).

# **PŘIHLAŠOVÁNÍ NA II. TURNUS LDT SMETANKA 2023**

Závaznou přihlášku a souhlas se zpracováním osobních údajů čitelně vyplňte (nezapomeňte na e-mailovou adresu), **podepište** a odešlete co nejdříve na adresu:

 RencaSimi@seznam.cz

 **Ostatní dokumenty neposílejte! Ty nám předáte u autobusu při odjezdu**

Na Vaši e-mailovou adresu Vám odešleme přidělené **číslo přihlášky**, **číslo účtu**, kam odešlete platbu, **konstantní a variabilní symbol**. V případě naplnění kapacity tábora Vám napíšeme, že Vaše dítě bylo zařazeno mezi náhradníky.

# **Odjezd dětí do tábora**

Děti z Mostecka jsou do tábora přepravovány hromadně, autobusem s odjezdem v sobotu 15. 7. 2023. Sraz účastníků je v Mostě na parkovišti hypermarketu Albert (ul. Velebudická) v 8.30 hodin ráno. Před odjezdem budou vybírána **Prohlášení rodičů**, **Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte** (dle Vyhlášky MZ č.148/2004) a **Průkaz zdravotní pojišťovny** (u posudku a průkazu pojišťovny postačují čitelné kopie). Posudek a průkaz budou dětem vloženy do zavazadla při odjezdu dětí z tábora.

Děti z jiných regionů mají dopravu individuální s nástupem v LDT mezi půl jedenáctou až dvanáctou hodinou v den nástupu 15. 7. 2023.

# **Bez posudku o zdravotní způsobilosti a průkazu pojištěnce NEMOHOU děti do tábora nastoupit!!**

**Pozor, nepřehlédněte**

Do tábora posílejte děti zdravé! Hlavní programovou náplní je sport a pobyt v přírodě. Není možné věnovat zdravotně oslabeným dětem individuální pozornost. Nemocné děti (děti, které se pomočují, tělesně postižené, těžší alergiky apod.) posílejte do táborů se zdravotním dozorem nebo do táborů pořádaných některou zdravotnickou organizací. Pokud bude při prohlídce dětí v táboře zjištěna některá z uvedených nemocí, rodiče si dopraví dítě domů na vlastní náklady. Jestliže dítě užívalo v posledních 14 dnech nějaké léky, je nutné na tuto skutečnost upozornit při odjezdu, nejlépe sdělením do obálky. Obálku nadepište jménem dítěte, popř. i číslem poukazu. Stejným způsobem informujte při odjezdu i o lécích, které Vaše dítě v současné době užívá a léky předejte pracovníkům LDT při odevzdání posudku o zdravotní způsobilosti dítěte, prohlášení rodičů a průkazu pojištěnce. Informace jsou v zájmu dětí, zvláště těch nejmenších.

Nejezděte do tábora, **netelefonujte dětem**. Pro děti je připraven program, který by se tímto narušoval. Dětem pište co nejčastěji a vybavte je tak, aby mohly i ony psát Vám. O Vaše dítě je všestranně postaráno, neposílejte balíčky s ovocem a sladkostmi, neposílejte peníze v dopisech, reklamace při ztrátě nebudou řešeny. Pokud se budete oprávněně domnívat, že během probíhajícího turnusu, je péče o Vaše dítě zanedbána, obraťte se na hlavního vedoucího tábora vždy kolem osmé hodiny ráno na telefon 774 666 711. Po skončení turnusu na provozovatele OO Buzuluku Komárov, telefon 311 572 379.

Všechny věci řádně označte, seznam vlepte do kufru a kufr výrazně označte jménem dítěte. Nezapomeňte dětem **zabalit pláštěnku a holínky**. I v případě nepříznivého počasí je pro děti připraven aktivní program. **Přibalte dětem plastový kelímek či hrneček na pití.** **Nedávejte dětem do tábora věci drahé, cenné předměty, výrobky ze zlata, elektroniku, mobilní telefony** (děti nemají k dispozici přípojky elektrické energie pro jejich dobíjení, výjimky nejsou tolerovány). Vyvarujete se tak nepříjemností při zničení nebo ztrátě. **Děti nejsou pojištěny proti zcizení osobních věcí.**

Pokud děti budou mobilním telefonem či jinou elektronikou porušovat táborový řád, bude jim tato věc odebrána, uložena a předána rodičům při příjezdu. Přísně jsou zakázány zbraně, kuřácké potřeby, alkohol a jiné omamné látky. Kapesné dle uvážení rodičů.

**V ceně poukazu není zahrnuto úrazové pojištění účastníků a pojištění škody na osobních věcích způsobené vyšší mocí.**

**Adresa do LDT:**

**Příjmení a jméno č. odd.**

**LDT Buzuluku Komárov**

**Smetanova Lhota**

**398 04 Čimelice**

# **Příjezd dětí z tábora**

Děti z Mostecka přijedou v sobotu 29. 7. 2023 na parkoviště u hypermarketu Albert v Mostě kolem 13.hodiny. Přesný čas bude upřesněn na stránkách tábora.
Upozorňujeme rodiče, že děti, pro které si nikdo nepřijde, budou dopraveny domů na náklady rodičů. Současně upozorňujeme, že provozovatel LDT (OO Buzuluku Komárov) nenese žádnou odpovědnost za případný úraz dítěte cestou domů bez doprovodu.

Děti z jiných regionů mají dopravu individuální s předáváním dětí v LDT mezi 9–11 hodinou v den ukončení II. Turnusu, tedy 29. 7. 2023.

**POTVRZENÍ O ÚČASTI DÍTĚTE NA TÁBOŘE BUDE VYSTAVENO VŠEM DĚTEM A DOSTANOU HO PŘI ODJEZDU Z TÁBORA.**

Dětem hezky prožité prázdniny přeje hlavní vedoucí II. turnusu

**Dan Šimek**

## ****Odborový svaz KOVO základní organizace Buzuluk Komárov****

# **Závazná přihláška**

**na letní dětský tábor Smetanova Lhota II. turnus od 15. 7. do 29. 7. 2023**

**Cena poukazu:** 6500,- Kč

Jméno a Příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je dítě plavec? (zakroužkujte): ANO  NE

Zájmy dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě je alergické na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě užívá léky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chce být v oddíle s těmito dětmi (uvést maximálně dvě jména stejného pohlaví a přibližného věku):

1.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jiná sdělení zákonných zástupců: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno jednoho zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaměstnavatel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon do zaměstnání: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Souhlasím, aby osobní údaje mého dítěte zpracovával provozovatel dětské rekreace v souladu se zákonem č.101/2000Sb., pro účely zajištění dětské rekreace a zavazuji se neprodleně nahlásit změnu uvedených údajů. Souhlasím s případným zveřejněním fotografií mého dítěte na internetu či propagačních materiálech provozovatele LDT. Zavazuji se uhradit celou část úhrady za rekreaci dítěte do 31. 5. 2023. V případě, že platba nebude zaplacena do 31. 5. 2023, bude přihlášení zrušeno a místo bude nabídnuto náhradníkovi. Vyplněné přihlášky vracejte urychleně. Vrácení vyplněné přihlášky není vázáno na úhradu pobytu.

Úhradu lze provést (i na dvě části) složenkou, převodem z účtu nebo lze vyřídit i fakturu. Fakturu lze vyřídit přímo u provozovatele LDT pí. Štochlová č.tel. 311 572 379, e-mail oskovo@buzuluk.cz.

Číslo účtu, konstantní a variabilní symbol potřebný pro platbu bude odeslán na Vaši e-mailovou adresu po doručení přihlášky.

**PROHLÁŠENÍ:** Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé, že jsem se seznámil (a) a že beru na vědomí a rozumím Pokynům pro pobyt a zároveň beru na vědomí odpovědnost za škody, které moje dítě způsobí v době trvání letního tábora na vybavení rekreačního zařízení, eventuálně na vybavení dopravců. V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

**Datum a Podpis zákonného zástupce:**

**Souhlas se zpracováním osobních údajů (dále jen „Souhlas“)**

udělený ve smyslu Nařízení (EU) č. 2016/679 (GDPR) a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů

**Já, níže podepsaný zákonný zástupce1**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rok narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**jakožto zákonný zástupce níže uvedeného nezletilého (dále jen „dítě“)**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rok narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**souhlasím se zpracováním osobních údajů dítěte pořadatelem LDT Smetanova Lhota II. turnus, v rozsahu těchto údajů:**

1. jméno, příjmení, datum narození a bydliště
2. biometrický údaj – fotografie (podobizna)
3. biometrický údaj – videozáznam (podobizna a záznam hlasového projevu)
4. biometrický údaj – záznam hlasového projevu (zvukový záznam).

**Souhlas je poskytnut za účelem:**

Ad 1) přihlašování dítěte do soutěží pořádaných v rámci LDT, přihlášky k pobytu v rekreačním středisku

Ad 2) až 4): zveřejnění pořízených záznamů dítěte z akcí pořadatele:

1. na webových stránkách pořadatele
2. na stránkách zřizovatele pořadatele LDT
3. na nástěnkách, tablech a obdobných místech v prostorách LDT a jeho zřizovatele,
4. v propagačních materiálech pořadatele a zřizovatele,
5. v periodiku zřizovatele a pořadatele vč. elektronické podoby zveřejněné na internetu
6. na profilu LDT a zřizovatele na stránkách YouTube ([youtube.com](http://youtube.com)),
7. na profilu LDT a zřizovatele na stránkách Facebook ([facebook.com](http://facebook.com)).

Výše uvedený souhlas je udělován na dobu trvání LDT, nebo do odvolání souhlasu, cokoliv nastane dříve.

**Souhlasím se zpřístupněním osobních údajů dítěte pořadatelem LDT**

Pořadatel je oprávněn použít osobní údaje dítěte pouze v souladu s výše uvedeným účelem a po výše uvedenou dobu, nebo pro legitimní potřebu státních kontrolních orgánů a orgánů činných v trestním řízení.

Pořadatel je dále oprávněn poskytnout osobní údaje dítěte pouze svému zřizovateli, Buzuluku Komárov a subjektům s ním spolupracujícím, za účelem dosažení primárního účelu, pro který je udělen tento souhlas. Pořadatel LDT prohlašuje, že má se zřizovatelem uzavřenu smlouvu o podmínkách zpracování osobních údajů, která jej zavazuje dodržet podmínky výše uvedeného souhlasu. S ostatními subjekty se pořadatel takovou smlouvu, pokud by mělo dojít k předání dat, zavazuje uzavřít.

Zpracování bude probíhat v souladu s příslušnými právními normami o ochraně osobních údajů a s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je dobrovolné. Dále jsem byl/a v souladu s příslušnou legislativou poučen/a:

* o svém právu tento souhlas odvolat, a to i bez udání důvodu,
* o svém právu přístupu k těmto údajům a právu na jejich opravu,
* o svém právu na vymazání těchto údajů, pokud dochází k jejich zpracování v rozporu s ochranou definovanou příslušnou legislativou nebo v rozporu s tímto souhlasem, nebo byl souhlas odvolán.

Byl/a jsem také poučen/a o tom, že tato svá práva mohu uplatnit doručením žádosti na adresu pořadatele.

Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl tento souhlas vydán, pokud tohoto účelu nelze dosáhnout jinak.

Vyslovení nesouhlasu s poskytnutím výše uvedených údajů nemá žádný vliv na přijetí dítěte do LDT, ani jej v průběhu konání akce nebude jakkoliv limitovat.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupce[[1]](#footnote-1)

Vyhotoveno:

pouze 1x originál

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci**

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého nebo jiného pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:**

a) je zdravotně způsobilé \*)

b) není zdravotně způsobilé \*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) \*\*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

**Část B) Potvrzení o tom, že dítě:**

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE \*)

b) je proti nákaze imunní (typ/druh): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) je alergické na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 datum vydání posudku podpis, jmenovka lékaře

 razítko zdravotního zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení oprávněné osoby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vztah k dítěti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis oprávněné osoby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*) Nehodící se škrtněte \*\*) Co se nevejde, napište na druhou stranu „Posudku“

**Zmocnění a určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách**

**Údaje zákonného zástupce:**

Jméno a příjmení:  **Daniel Šimek**

datum narození: **6.6.1979**

Telefon: **774666711**

E-mail: **daniel79simek@seznam.cz**

**Údaje nezletilého dítěte:**

Jméno a příjmení:

datum narození:

Trvale bytem:

Jako zákonného zástupce zmocňuji **Daniela Šimka** trvale bytem **Bohuslava Martinů 228, Most 43401,** aby po dobu letního tábora, tj. od 15.7.2023 do 29.7.2023, uděloval za mé nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této souvislosti nastane (např. ošetření úrazu i na takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí). Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl zmocněnci informován o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák.č.372/2011Sb.

Zároveň určuji pana **Daniela Šimka** 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 dětského tábora.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce

SMETANOVA LHOTA II. turnus

od 15. 7. 2023 do 29. 7. 2023

Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti vč. Covid-19

# Prohlašuji, že

**Dítě:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Narozené:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa místa trvalého pobytu:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti nebo čichu apod.). Orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař nenařídil ani jemu, ani jinému příslušníkovi rodiny, žijícímu sním ve společné domácnosti karanténní opatření. Dítě v posledních 14dnech nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítě je schopno účasti na táboře.**

**Místopřísežně prohlašuji, že údaje zde uvedené odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.**

Od vystavení Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte. Není mi známo nic, co by mohlo být na překážku pobytu v LDT.

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a hlavního vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladu o zaplacení poplatku, tato ošetření uhradit.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Podpis zákonných zástupců

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ NESMÍ BÝT STARŠÍ JEDNOHO DNE!**

1. Pro udělení souhlasu se zpracováním osobních údajů je plně dostačující podpis jednoho ze zákonných zástupců, odvolat souhlas se zpracováním osobních údajů může kterýkoliv ze zákonných zástupců. [↑](#footnote-ref-1)