



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI OD ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

PROHLAŠUJI,

že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti,
bytem....., narozenému:změnu
režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, apod.),

PROHLAŠUJI, že mé dítě nemá vši ani hnidy a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil
karanténní opatření mému dítěti ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, též
mi není známo, že by v posledních čtrnácti dnech přišlo moje dítě do styku s osobami, které
onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se školy v přírodě v (místo pobytu) : _____

OD _____ DO _____

Jsem si vědoma(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo
pravdivé. Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne.

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné
závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžadují mimořádnou pozornost
(např. alergie, trvalé užívání léků apod.). Léky s návodem k užívání a zdravotní průkaz
pojištěnce odevzdáte v označené obálce podle pokynu pedagoga.

*Alergie : ANO (uved'te) NE

*Trvalé užívání léků: ANO (uved'te v příloze) NE

Jiné potíže, jaké: uved'te _____

Rodné číslo dítěte :

Pojištěno u zdr. pojišťovny: název _____

(NEZAPOMEŇTE přiložit kopii zdravotní karty)

Souhlasím s návštěvou bazénu, saunou, koupáním

***PLAVEC - NEPLAVEC**

*** NEHODÍCÍ ŠKRTNĚTE!!!**

V _____ dne: _____

Podpis rodičů
(zákonných zástupců)



**PODÁNÍ TRVALE UŽÍVÁNÝCH LÉKŮ
ZDRAVOTNÍKEM**

Léky požadujeme v originálním balení s příbalovým letákem a datem expirace

Název léku	ráno	poledne	večer	Pozn.

SOUHLAS S PODÁVÁNÍM LÉKŮ ZDRAVOTNÍKEM V PŘÍPADĚ POTŘEBY
– dle vybavení lékárny zdravotníka

Zdravotník:

Jméno + příjmení:.....

Kontakt :+420

Souhlas s podáním léků zdravotníkem v případě:
ZVÝŠENÉ TEPLoty paralen – nurofen – ibalgin

ALERGIE: fenistil kapky případně gel, zyrtek kapky, případně tbl., analergin tbl.

ZAŽÍVACÍCH POTÍŽÍ: endiaron, černé uhlí, gastrogel

DEZINFEKCE: betadine, peroxid 3%, ajatin

***SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM**

***NEHODÍCÍ ŠKRTNĚTE**

V _____ dne _____ Podpis zák. zástupce: _____

KONTAKTY rodiče

Telefonní spojení na rodiče : +420 _____

Email na rodiče: _____@_____



SOUHLAS S TRANSPORTEM K LÉKAŘI

Souhlasím s tím, aby v případě méně závažných stavů a úrazů bylo dítě do zdravotnického zařízení transportováno automobilem zdravotníka nebo provozovatele areálu, a to vždy za přítomnosti pedagogického pracovníka. O tomto transportu bude zákonný zástupce rovněž informován telefonicky.

V PŘÍPADĚ NESOUHLASU je NUTNÉ PŘIJET pro dítě do místa pobytu a zajistiti si transport.

KONTAKTY rodiče

Telefonní spojení na rodiče : +420 _____

Email na rodiče: _____@_____

Zdravotník jméno + příjmení:.....SPZ auta:.....

***SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM**

*** NEHODÍCI ŠKRTNĚTE**

V..... dne..... Podpis zákonného zástupce:.....

UDĚLENÍ SOUHLASU S POŘÍZENÍM OBRAZOVÉHO ZÁZNAMU



Dítě jménem _____ narozené _____
V souladu s ust. §§ 84 a násl. zák. č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku **výslovně souhlasím**, aby byly fotografie (obrazové záznamy) mého dítěte, pořízené v rámci akce ve spolupráci se společností POPOJEDEME, konané dne _____, použity na web. stránkách <https://popojedeme.cz/>

V _____ dne _____

zák. zástupce dítěte

*

INFORMACE O NAKLÁDÁNÍ S OBRAZOVÝMI ZÁZNAMY VYHOTOVENÝCH NA AKCÍCH POŘÁDANÝCH SPOLEČNOSTÍ POPOJEDEME.CZ

Společnost POPOJEDEME se sídlem: Na Úlehli 1286/16, 141 00, Praha 4 – Michle, IČ: 67948707 (dále jen Společnost), během ní organizovaných akcí a poskytovaných služeb (dále jen „akce“), může pořizovat obrazové záznamy z těchto aktivit.

Tyto obrazové záznamy vyhotovuje Společnost pro marketingové účely. Společnost tyto obrazové záznamy zveřejňuje na svém webovém sídle nebo na sociálních sítích (FB, IG). Jiným třetím osobám Společnost obrazové záznamy neposkytuje. Za zveřejnění obrazových záznamů Společnost neposkytuje žádnou odměnu. Osoby vyobrazené na fotografiích mají zachovány všechny osobnostní práva, přiznaná jim zákonem č. 89/2012 sb. občanského zákoníku ve znění pozdějších předpisů jakož i všechna práva přiznaná dotčeným osobám ve smyslu zákona č. 101/2000sb. o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů.

Fotografie z akce pomáhají ostatním školám, organizacím, rodičům, přiblížit fungování akcí a s nimi spojených aktivit organizovaných Společností. Škola, organizace pořádající akci je povinna informovat zákonné zástupce všech dětí, které se budou účastnit akce, o pravidlech vyhotovování fotografií na akci a získat potřebné souhlasy zákonných zástupců nezletilých (žáků) uvedených níže.

Podpisem příslušná škola, organizace potvrzuje, že zákonné zástupce nezletilých dětí řádně seznámila s informacemi týkajícími se s vyhotovováním obrazových záznamů na akcích organizovaných společností a také, že disponuje potřebnými souhlasy zákonných zástupců nezletilých dětí s pořizováním a následným zveřejněním a bezúplatným použitím obrazových záznamů z akce bez prostorového, věcného a časového omezení, pro účely uvedené v těchto informacích.

Tyto souhlasy je povinna na požádání společnosti kdykoliv předložit. V případě, že některý zákonný zástupce nezletilých dětí takový souhlas neudělil, prohlašuje, že nás na tuto skutečnost upozorní a zajistí, aby se takové nezletilé dítě na obrazových záznamech z akce nevyskytovalo. Společnost bude neudělení výše uvedeného souhlasu plně respektovat. Škola, organizace prohlašuje, že odpovídá za škodu vzniklou Společností, pokud by se některé prohlášení stalo nepravdivým nebo pokud by došlo k jeho porušení ze strany školy, organizace.

*Podepsané souhlasy, předávají rodiče pedagogům, vedoucím, kteří zodpovídají za celou akci.

Tito následně Společnost předávají potvrzený dokument: **INFORMACE O NAKLÁDÁNÍ S OBRAZOVÝMI ZÁZNAMY VYHOTOVENÝCH NA AKCÍCH POŘÁDANÝCH SPOLEČNOSTÍ POPOJEDEME.CZ**, a tím dokládají, že rodiče byli řádně s informacemi seznámeni.