

**PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČE (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE)**

**PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR ADVENTURE GOLF JIHLAVA**

Já níže podepsaný/podepsaná souhlasím s účastí svého dítěte na příměstském táboře na Adventure Golfu Jihlava v termínu od 29. do 30.10.2018

Jméno dítěte ………..…………………………….…….………………………..…….

r. č. ……………………………………..

zdravotní pojišťovna…………………………………………………………………..

Prohlašuji, že:

* ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu
* dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, horečka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření
* není mi známo, že by v posledních 2 týdnech dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí
* souhlasím, aby můj syn/dcera byl(a) v případě potřeby poslán(a) sanitkou do nemocnice a k ošetření a v případě vážného zdravotního ohrozeni s provedením lékařského zákroku
* zavazuji se v případě akutního onemocnění dítěte jmenovaného/ou převzít v místě konání tábora co nejdříve
* zavazuji se uhradit škody úmyslně způsobené mým dítětem (jako úmysl je chápáno vědomé porušení pravidel)
* pořadatel tábora nenese odpovědnost za předměty, které si dítě vezme na akci a přitom nejsou součástí povinného vybavení (elektronika, mobilní telefony, větší finanční obnos, šperky, apod.)
* souhlasím s tím, že v průběhu tábora bude pořadatel provádět fotografickou dokumentaci a vytvořené fotografie použije pro svoje potřeby a nebude je poskytovat třetím osobám
* souhlasím s použitím osobních údajů svých či svého dítěte v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., a to výlučně pro potřeby Golfu Jihlava

Jméno zákonného zástupce ………………………………………………………………………………..

Adresa ……………………………………………………………………………………………….………………..

Telefon …………………………………… E-mail ………………………………………………………………

V ………………………………………. Dne …………………………………………. Podpis………………………………………………………….

**Prohlášení nesmí být starší 24 hodin od nástupu na akci!!**

Doporučujeme Vašemu dítěti sjednat  obecné pojištění odpovědnosti za škodu.