



LIST ÚČASTNÍKA

AKCE, POBYTOVÉ AKCE NEBO TÁBORA

verze 2021.5 – odpovídá protiepidemickým podmínkám k 21. 11. 2021

Název akce / tábora:	
Termín konání:	

Jméno a příjmení účastníka:		
Telefon na zák. zástupce:		

Zdravotní či jiné omezení:	
Poznámka:	

Léky, které musí účastník užívat, a jejich dávkování:

Název léku	dávkování	k čemu se lék užívá

Prohlášení účastníka nebo zákonného zástupce:

1. Prohlašuji, že mi/účastníkovi ošetřující lékař nenařídil změnu režimu. Nejevím známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.).
2. Prohlašuji, že v posledních 14 dnech (jsem) nepřišel do styku s osobou nemocnou infekční nemocí nebo podezřelou z nákazy.
3. Prohlašuji, že jsem byl(a) informován(a) o účelu (**legislativní požadavky a bezpečná organizace** tábora nebo akce) zpracování osobních dat poskytnutých na tomto formuláři. Vzal(a) jsem na vědomí, že podrobné informace ke shromažďování, zpracovávání a zveřejňování těchto dat naleznu na [webových stránkách organizace](#) (ochrana osobních údajů).

Dále prohlašuji:

- Prohlašuji, že se u výše uvedeného účastníka vzdělávání neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění COVID-19 (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
- Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s [aktuálně platnými dodatky Vnitřního řádu](#), jak jsou zveřejněny na webu organizace a souhlasím s tím, že podle nich bude činnost na táboře či akci probíhat. Vzal(a) jsem na vědomí své povinnosti, které z těchto pravidel vyplývají.

V..... Dne (den začátku akce / tábora)

.....
podpis zletilého účastníka / zákonného zástupce

Splnění podmínek „OTN“ pro akce a tábory

Účastník	
1	<input type="checkbox"/> je mladší než 12 let věku
3a	<input type="checkbox"/> je mladší než 18 let a doložil (nahlédnutím na certifikát nebo na potvrzení) PCR test, ne starší než 72 hodin.
3b	<input type="checkbox"/> doložil (nahlédnutím na certifikát nebo na potvrzení) že má zahájeno očkování (alespoň 1. dávkou) proti onemocnění COVID-19 a zároveň doložil (nahlédnutím na certifikát nebo na potvrzení) PCR test, ne starší než 72 hodin.
3c	<input type="checkbox"/> doložil (nahlédnutím na potvrzení) že má kontraindikaci očkování proti onemocnění COVID-19 a zároveň doložil (nahlédnutím na certifikát nebo na potvrzení) PCR test, ne starší než 72 hodin.
6	<input type="checkbox"/> doložil nahlédnutím do lékařské zprávy nebo certifikátu že prodělal onemocnění covid-19, ukončil karanténu a od prvního laboratorně potvrzeného pozitivního testu neuplynulo víc jak 180 dní.
7	<input type="checkbox"/> doložil nahlédnutím do certifikátu, že podstoupil kompletní očkování proti covid-19 a uběhlo 14 dní od dokončení očkovacího schématu.
	Podpis zdravotníka: Podpis zdravotníka:

Účastník **pobytového** tábora, který nesplňuje podmínky uvedené v bodech 1, 6 nebo 7, podstoupí po 7 dnech tábora kontrolní test.

Splnění podmínek OTN není nutné dokládat na akci s maximálním počtem 20 účastníků včetně pedagogických pracovníků. Vedoucí akce vás bude informovat, pokud nebude potřeba OTN dokládat.