



LIST ÚČASTNÍKA

AKCE, POBYTOVÉ AKCE NEBO TÁBORA

verze 2022.1 – odpovídá podmínkám k 10. 2. 2022

Název akce / tábora:	
Termín konání:	

Jméno a příjmení účastníka:		
Telefon na zák. zástupce:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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. Nejeví(m) 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:

4. Prohlašuji, že se u výše uvedeného účastníka vzdělávání neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění COVID-19 (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).
5. 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