

LIST ÚČASTNÍKA

AKCE, POBYTOVÉ AKCE NEBO TÁBORA

Verze 2024.1

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 užívá dávkování

Prohlášení účastníka nebo zákonného zástupce:

1. Prohlašuji, že mi/účastníkovi ošetřující lékař nenařídil změnu režimu. Nejevím(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 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).

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

.....
podpis zletilého účastníka / zákonného zástupce