

List účastníka

akce, pobytové akce nebo tábora

Verze 2025.1

Název akce / tábora	Termín konání

Jméno a příjmení účastníka	Variabilní symbol (číslo) přihlášky

Jména a příjmení zákonných zástupců	Aktuální telefonní číslo

Zdravotní či jiné omezení:	
Poznámka:	

Název léků, které musí účastník užívat (pravidelně / krizově) a jejich dávkování:

Prohlášení účastníka nebo zákonného zástupce:

1. Prohlašuji, že jsou údaje v elektronické přihlášce označené výše uvedeným číslem (dostupné z klientského centra) správné, úplné a aktuální (že se od přihlášení nezměnily).
2. Prohlašuji, že mi/účastníkovi ošetřující lékař nenařídil změnu režimu a nejví(m) zároveň ani známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.).
3. Prohlašuji, že v posledních 14 dnech (jsem) nepřišel do styku s osobou nemocnou infekční nemocí nebo podezřelou z nákazy.
4. 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