



Část A:

Závazná přihláška

Letní tábor Lipná (25. července – 1. srpna 2020)

Pořadatel: Pionýr z. s. – Pionýrská skupina Butovická, Butovická 61, 742 13 Studénka, IČ: 67340334

Příjmení dítěte: **Jméno:**

Datum narození: **Člen PS Butovická:** ANO NE /zakroužkujte platné/

Jméno a příjmení zákonného zástupce: **telefon:**

Adresa zákonného zástupce: **mail:**

Potřebuji vystavit (označte X):

ŽÁDOST PRO PŘÍSPĚVEK ZAMĚSTNAVATELE* FAKTURU PŘED PLATBOU*

POTVRZENÍ O PLATBĚ PRO ZDRAV. POJIŠŤOVNU /ČÍSLO, NÁZEV ZP/.....

JINÉ * / DOPLŇTE/ NEPOTŘEBUJI ANI JEDNO

* pokud ano, ozveme se Vám ohledně potřebných údajů

Zákonný zástupce potvrzuje souhlas a obeznámení s následujícím:

- Všechny údaje uvedené v této přihlášce jsou správné a aktuální.
- Účastnický poplatek tábora je 2 450 Kč pro členy PS Butovická a 2 750 Kč pro nečleny. Poplatek je možno uhradit i v několika splátkách. Nevratná záloha musí být uhrazena do 31.3.2020. Celý poplatek musí být uhrazen do 31.5.2020
- Přihlášku /část A/ odevzdejte pořadateli co nejdříve. V případě naplnění tábora bude pro účast dítěte rozhodující datum přijetí přihlášky.
- Posudek o zdravotní způsobilosti / část B/ odevzdejte nejpozději do 31.5.2020.
- Bezhotovostní platby provádějte na účet číslo **2900692435/2010 Fio banka**. Jako variabilní symbol uveďte datum narození dítěte ve formátu „DDMM“, a do zprávy pro příjemce uvádějte jméno a příjmení dítěte.
- Dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby Pionýr, z. s. jako správce prostřednictvím svých pobočných spolků jako zpracovatelů, zpracovával v souladu s platnými právními předpisy osobní údaje uvedené v této přihlášce. Pionýr, z. s. je oprávněn zpracovávat uvedené údaje i prostřednictvím svých pobočných spolků, které již nepodléhají mému dalšímu souhlasu. Správce může používat uvedené osobní údaje ke své činnosti v souladu se Stanovami Pionýra a dále v nutném rozsahu pro svou činnost. Způsob uchování a zpracování údajů upravuje vnitřní předpis Pionýra, z. s.

V dne Podpis zákonného zástupce:

SOUHLASÍM — NESOUHLASÍM (**zakroužkujte**) s tím, aby Pionýr z. s. — Pionýrská skupina Butovická a Pionýr, z. s. jako správci používali během činnosti pořízené videozáznamy a fotografie zachycující podobu dítěte k dokumentaci a propagaci své činnosti. Souhlas uděluji na dobu 10 let. Beru na vědomí, že svůj souhlas mohu písemně kdykoliv odvolat.

V dne Podpis zákonného zástupce:



Část B: Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci – vyplní obvodní lékař pro děti a dorost

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

.....IČO:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Adresa: Datum narození:

2. Účel vydání posudku:

3. Posudkový závěr

A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci:

a) je zdravotně způsobilé *)

b) není zdravotně způsobilé *)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)**):

*) Nehodící se škrtněte; **) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní stav způsobilosti k účasti na zotavovací akci.

B) Posuzované dítě:

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO — NE

b) je proti nákaze imunní (typ/druh):

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):

d) je alergické na:

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

4. Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

Datum vydání: Jméno, razítko a podpis lékaře:

5. Oprávněná osoba

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník atd.):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Oprávněná osoba prohlašuje, že pokud je dítě v ošetřování dalších lékařů či specialistů, je o této skutečnosti výše uvedený ošetřující (registrující) lékař po všech stránkách informován.

Podpis oprávněné osoby:

Tuto část odevzdejte provozovateli tábora nejpozději do 31.5.2020. Je možné odevzdat pouze kopii či dokument poslat naskenovaný e-mailem.

Posudek platí 2 roky od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí nedošlo ke změně zdrav. způsobilosti.

Část C:

Účastnický list



Prohlášení zákonných zástupců dítěte („bezinfekčnost“)

Jméno a příjmení dítěte: Datum narození:

Adresa bydliště:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu a nebyla mu nařízena karanténní opatření. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.), ani mi není známo, že v posledních dvou týdnech přišlo do styku osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítě je schopno zúčastnit se tábora konaného od 25.7 do 1.8.2020

Čestně prohlašuji, že jsme dítěti pečlivě prohlédli vlasy a **nezjistili přítomnost vši ani hnidů**. Beru na vědomí, že pokud by byla přítomnost vši či hnidů při vstupní zdravotní prohlídce na táboře zjištěna, bude nutné dítě z tábora bezodkladně vyzvednout — na táboře je mimo naše možnosti děti vši zbavovat.

Jsem si plně vědom(a) všech právních následků, které by mě postihly v případě, že by toto prohlášení bylo nepravdivé.

Aktuální zdravotní stav (změny oproti zdravotnímu záznamu):.....

Dítě pravidelně užívá tyto léky (uvedte i dávkování):.....

Zvláštnosti v chování dítěte (fobie, zlovyky aj.):

Zvláštnosti ve stravování dítěte (uvedte např. alergie, jídla, která dítě nejí aj.):

Spojení na zákonné zástupce

Spojení na zákonné zástupce či jiné k péči pověřené osoby dosažitelné v době konání tábora (uvedte alespoň dvě), kterým by také dítě mohlo být předáno v případě předčasného ukončení pobytu na táboře:

VdnePodpis zákonného zástupce:.....

Zde vylepte fotokopii
průkazu zdravotního pojištění



**Toto prohlášení odevzdejte
až při odjezdu na tábor.
Prohlášení musí být datováno dnem
odjezdu dítěte na tábor.**