

Nástupní list na tábor „Ben Hur“
tábor 26. přední hlídky Royal Rangers Olomouc
Slezská Harta 12. 7. – 25. 7. 2020

Jméno a příjmení dítěte: _____ datum narození: _____

Telefonické spojení na rodiče / příbuzné pro případ naléhavých okolností v době konání tábora:

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

a) o odpovědnosti za škody

• Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době trvání tábora. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

b) o poskytování informací o zdravotním stavu dítěte ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb.

• Souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého dítěte táborovému zdravotníkovi po celou dobu konání akce.

c) o souhlasu rodičů s případným zdravotním zásahem během tábora

• Souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v případě úrazů či nemocí ošetřeno táborovým zdravotníkem a v případě potřeby i ve zdravotnickém zařízení. Případné vydané regulační poplatky dodatečně doplatím.

d) o zpracování osobních údajů

• Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a nařízením (EU) 2016/679 – GDPR, pro účely organizace tábora.

• Souhlasím, že pořádající organizace může pořizovat foto a video dokumentaci z akce a použít ji pro prezentaci a propagaci organizace.

e) o zdravotním stavu ve smyslu vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 185/1990 Sb.

• Prohlašuji, že dítě je zdravé, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, horečka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření či změnu režimu.

• Prohlašuji, že mi není známo, že by dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy.

• Prohlašuji, že se u dítěte 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 mi nejsou známy žádné další zdravotní komplikace, které by bránily účasti dítěte na táboře.

• Ověřil jsem, že dítě nemá vši.

Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora Royal Rangers v uvedeném termínu.

• Jsem si vědom právních a finančních následků, které by mne postihly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení celého tábora.

• Jiná omezení / Léky / Upozornění:

V _____ dne: _____

Podpis zákonného zástupce dítěte

Přečtěte si pokyny k vyplnění na druhé straně. Prohlášení musí být podepsáno v den odjezdu na tábor.

Bez potvrzeného nástupního listu není nástup na tábor možný!

Pokyny k vyplnění nástupního listu

- Každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobí se všem pokynům vedení tábora. Opakované závažné porušování táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Opuštěním tábora bez vážného důvodu ztrácí účastník nárok na vrácení táborového poplatku.
- Pro tento tábor **je nutný posudek lékaře**. Použijte dodaný formulář *Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte* nebo ošetřující lékař dítěte použije formulář vlastní. Lze dodat také posudek vystavený k jiné akci, posudky mají platnost až 2 roky.
- Prosíme ve vašem zájmu o důkladnou kontrolu, zda vaše dítě nemá vši (nejlépe dvakrát, jeden týden a jeden den před táborem). Dítě, u kterého se vyskytnou vši, jsme nuceni poslat z tábora domů.
- Požadujete-li potvrzení o zaplacení nebo potvrzení o účasti dítěte na táboře, uvědomte nás o tom prosím předem na telefonu nebo emailu uvedeném v informačním listě.
- **Prohlášení rodičů musí být podepsáno v den odjezdu na tábor.**

Okruh osob s rizikovými faktory vzhledem k infekci covid-19

Ministerstvo zdravotnictví ČR stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou, např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např.
 - a) při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.),
 - b) při protinádorové léčbě,
 - c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně.
5. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m²).
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
8. Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

Do rizikové skupiny patří osoba, která osobně naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ním žije ve společné domácnosti. Zvažte prosím případné rizikové faktory ve vašem případě a dle toho rozhodněte o účasti dítěte na táboře.

Sem nakopírujte / nalepte okopírovanou lícovou stranu kartičky zdravotní pojišťovny.