

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ o bezinfekčnosti

Na základě § 9, odst.3 zákona č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví prohlašuji, že okresní hygienik nebo ošetřující lékař nenařídil

Příjmení a jméno účastníka:

Rodné číslo:

Trvale bytem:

Zdravotní pojišťovna:

Telefon domů:

***Telefon do zaměstnání otce
nebo mobilní telefon:***

***Telefon do zaměstnání matky
nebo mobilní telefon:***

změnu režimu, jmenovaný/á nejeví známky akutního onemocnění a nebylo mu/jí nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že by jmenovaný/á přišel/la během posledních 14 kalendářních dnů do styku s osobou nemocnou infekční chorobou nebo podezřelou z nákazy.

Jmenovaný/á je schopen/na se zúčastnit akce **Rookie Camp 2018** v termínu __. - __. **července 2018** v plném rozsahu a bez omezení.

Zároveň prohlašuji, že v případě akutního onemocnění nebo závažného porušení řádu akce, které by vedlo k jeho/jejímu vyloučení, převezmu jmenovaného/ou v místě konání akce.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce

!!! Prohlášení nesmí být starší 24 hodin od nástupu na akci !!!

Doplňující údaje

Užívání léků (jaké, kdy a kolik):

Žádám omezení aktivit nebo jídelníčku:

Jiná sdělení zákonných zástupců vedoucímu akce nebo zdravotníkovi: