

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA/ŽÁKYNĚ

Já, níže podepsaný(-á)

souhlasím, aby se
(jméno a příjmení dítěte)

nar., bytem trvale

který(-á) je v mé péči, zúčastnil(-a) **ekologického výchovně-vzdělávacího pobytu** (dále „EP“), který s finanční podporou Ústeckého kraje pro žáky třídy 3.A8 pořádá Gymnázium Václava Hlavatého, Louny, Poděbradova 661, příspěvková organizace, a který se uskuteční v termínu **24.04. – 28.04.2023 v Rekreačním areálu Pod Jedlovou, Osada Jedlová 14, 407 56 Jiřetín pod Jedlovou.**

Prohlašuji, že

1. jsem obdržel(-a) dostatečné informace o termínu EP a jeho programu, o čase a místě odjezdu a čase a místě předpokládaného příjezdu, o zajištěné dopravě, ubytování a stravování;
2. jsem informován(-a) o způsobu financování EP a souhlasím s ním,
3. jsem obdržel(a) kontakt na vedoucí EP Mgr. Lucii Rychtrovou (číslo telefonu).

Telefonní číslo, na kterém mě můžete po dobu EP kontaktovat, je:

Souhlasím s uvedením osobních údajů jmenovaného dítěte (v rozsahu: jméno, adresa bydliště, rodné číslo nebo datum narození) pro potřeby organizátora EP, popř. ubytovatele, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Souhlasím s tím, aby dítě během pobytu na EP dostalo rozchod (mimo pedagogický dohled). Jsem si vědom(a) případných rizik. (Pozn.: Dítě musí být školou poučeno o chování a dodržování bezpečnostních pravidel během akce konané mimo školu. Toto poučení musí potvrdit svým vlastnoručním podpisem.)

Beru současně na vědomí svou odpovědnost za škody, které mé dítě úmyslně způsobí v době trvání akce např. na zařízení či vybavení ubytovacího zařízení či dopravního prostředku. Vzniknou-li škole v důsledku takové úmyslného jednání dítěte finanční náklady na opravu takto poškozeného zařízení, zavazuji se tuto škodu uhradit.

Byl/a jsem rovněž seznámen/a s tím, že škola důrazně doporučuje, aby si účastníci EP s sebou nebrali drahou elektroniku a předměty, které nepotřebují k plánovaným činnostem (např. drahé mobilní telefony, tablety, fotoaparáty apod.), neboť neponese odpovědnost za jejich případnou ztrátu či poškození.

V dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jsem si vědom(-a) toho, že na akci nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být účastí na této akci ohrožen, ani žák, který by mohl zdravotně ohrozit jiné žáky. Prohlašuji proto, že dítě je zdravé a že hygienik ani ošetřující lékař dítěti ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotní dohled či lékařský dozor. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, bolesti v krku apod.). Není mi též známo, že by v posledních 7 dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly infekčním onemocněním.

Vedoucí EP předávám:

1. kopii průkazu pojištěnce (dítěte),
2. následující léky a současně uvádím tyto zdravotní informace (zejména alergie, dávkování léků apod.):

Prohlašuji, že shora uvedené zdravotní problémy či omezení nevyžadují zvláštní zdravotní péči ani zvláštní režim dítěte na EP.

PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Prohlašuji, že:

- u dítěte ani člena společné domácnosti se neprojevují a ani v posledních 7 dnech neprojevovaly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.);
- dítěti ani žádnému členu společné domácnosti nebylo orgánem hygienické služby nařízeno karanténní opatření;
- nejsem si vědom(a), že by dítě nebo kterýkoli člen společné domácnosti byl v uplynulých 7 dnech v kontaktu s osobami, které jsou potenciálně podezřelé z nákazy onemocněním COVID-19;
- pokud bylo dítěti nebo kterémukoli členu společné domácnosti nařízeno karanténní opatření nebo byl léčen s onemocněním COVID-19, bylo toto léčení orgánem ochrany zdraví ukončeno a to bez dalších doporučení.

Je mi známo, že zamlčením nebo nepravdivým potvrzením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce život ostatních účastníků zotavovací akce. Jsem si plně vědom(a) právních následků, které by mě mohly postihnout, pokud by toto mé prohlášení ukázalo nepravdivým, včetně možného trestního stíhání pro šíření nakažlivé nemoci dle § 152 – 153 zákona č. 40/2009, trestního zákoníku, v platném znění.

V dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte