

## 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) **zahraničního poznávacího zájezdu do Polska** (dále „ZPZ“), který pro žáky školy pořádá Gymnázium Václava Hlavatého, Louny, Poděbradova 661, příspěvková organizace, a který se uskuteční v termínu **12.06. – 14.06.2023 s ubytováním v hotelu Zakliki**, ul. Zygmunta Starego 130, 30-198 Kraków.

Prohlašuji, že

1. jsem obdržel(-a) dostatečné informace o termínu ZPZ 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 ZPZ a souhlasím s ním,
3. jsem obdržel(a) kontakt na vedoucí ZPZ Mgr. Daniela Syrovátka (číslo telefonu: +420 777 904 121).

Číslo cestovního dokladu žáka/žákyně je: .....

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

**Souhlasím s uvedením osobních údajů jmenovaného dítěte** (v rozsahu: jméno, adresa bydliště, rodné číslo nebo datum narození) pro potřeby organizátora ZPZ, 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 ZPZ 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 ZPZ 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 poničení.

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.

1. Prohlašuji, že dítě má s sebou průkaz / kopii průkazu pojištěnce. a uvádím, že m:
2. Uvádím, že dítě má s sebou následující léky, k nimž doplňuji 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 ZPZ.

V ..... dne .....

.....  
*podpis zákonných zástupců dítěte*