

**II. časť : Prehlásenie rodičov****(odovzdajte pri nástupe dieťaťa do tábora)**

1. Beriem na vedomie, že účastník /moje dieťa/ **nie je organizátorom poistený** (úraz, krádež).

2. Podľa § 7 zák. č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov **súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov** na účely organizácie tábora.

v Kalnej nad Hronom.....

.....  
Podpis zákonného zástupcu

3. Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím so spracúvaním fotografií** a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora, na účely propagácie činnosti CPK, n. o. a ich uverejnením na webovej a facebookovej stránke CPK, n. o. a obce Kalná nad Hronom. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

v Kalnej nad Hronom:

.....  
Podpis zákonného zástupcu

4. **Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia** a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie /karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad. / Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie napr. /hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita. Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, som si vedomý /á/, že by som sa dopustil /a/ priestupku podľa § 38 zákona č. 126/2006 Z.z o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Kalnej nad Hronom:

**(Prehlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni!)**

.....  
Podpis zákonného zástupcu

**5. Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa**

Prekonané alebo chronické choroby:

.....  
**Počas pobytu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku vedúcemu tábora !**

**6. Potvrdzujem, že moje dieťa:**

a/ bude odchádzať z tábora  **samé**  **v sprievode rodičov**

b/ **je - nie je** alergické / ak áno – uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu

c/ potvrdzujem, že som prečítal pokyny k dennému tábora a jeho obsahu porozumel a s týmto súhlasím

.....  
Podpis zákonného zástupcu

Kalňáčik 2023

10.07.2023-14.07.2023