



## SEDMIČKA Planá nad Lužnicí z.s.

Kontaktní adresa: Strkovská 98, 391 11 Planá nad Lužnicí  
Bankovní spojení: Komerční banka, číslo účtu: 107-6804210297/0100  
IČ: 02 48 88 33, DIČ: CZ 02 48 88 33

### List účastníka

#### 1/ Přihláška:

Přihlašuji své dítě..... rodné číslo: ..... /.....

adresa bydliště:.....

k účasti na dětské akci, kterou pořádá Sedmička Planá nad Lužnicí z.s. na základně Vávrovka – Újezdec čp. 28 v termínu 27. - 30.10. 2024

#### 2/ Prohlášení zákonných zástupců dítěte:

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti, které je v mé péči, karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled) a že mi není známo, že v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé, zejména jsem si vědom/a toho, že bych se v takovém případě dopustil/a přestupku podle § 6 zákona č. 660 / 1961 Sb. pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

Souhlasím s uchováním, zpracováním a použitím uvedených osobních dat a údajů pro vnitřní účely a potřebu spolku v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů na dobu neurčitou nebo do odvolání. Zároveň dávám souhlas k používání fotografií pořízených v rámci akce pro prezentaci pořadatele.

#### 3/ Kontakty na zákonné zástupce v době konání pobytu:

Jméno a příjmení.....

adresa .....

telefon .....

Jméno a příjmení.....

adresa .....

telefon .....

#### 4/ Upozorňujeme u svého dítěte na:

Alergie, popřípadě upozorňuji na odlišnosti ve stravovacích návycích:

Na jakou látku. Jaká je reakce. Je nutno použít léku, jakých a jak?

.....

.....

Pravidelně užívané léky, které má dítě s sebou a jejich dávkování:

.....

.....

V..... dne 27.10. 2024      Podpis zákonného zástupce .....