



SKAUT

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE NA SKAUTSKÝ TÁBOR

Pořadatel

Junák – český skaut,
středisko Albrechtický, z. s.
oddíl: 705 - Petřvald
sídlo: 742 55 Albrechtický 53
IČ: 488 08 539

Údaje o táboře

termín konání: 5. až 18. 8. 2023
místo konání: Nedašov
vedoucí tábora: Václav Moravec
cena tábora registrovaní: 2.000,- Kč
cena tábora neregistr: 2.300,- Kč

Účastník tábora

Povinné údaje, podléhající zákonu o ochraně osobních údajů (Nařízení EU 2016/679 (GDPR))

jméno a příjmení:

RČ: Zdr.pojiš.....

bydliště:

Rodiče (zákonní zástupci)

....., tel.:

jméno matky (zákonného zástupce):

....., tel.:

jméno otce (zákonného zástupce):

Informace k ceně a platbě tábora

- V ceně je zahrnuta strava 5× denně, doprava osob a materiálu, pronájem tábořiště, pořízení materiálu i náklady související se zajištěním programu.
- Táborový poplatek uhradte na bankovní účet hospodáře: **670100-221 994 22 37/6210 (mBank)**, k.s. **0558** / v.s.: **prvních 6 číslic RČ – do zprávy uveďte jméno /** nebo v hotovosti vedoucímu oddílu, **nejpozději do 23. 7. 2023.**

Zákonný zástupce se zavazuje:

- že nejpozději při odjezdu na tábor odevzdá **prohlášení o bezinfekčnosti** a **posudek o zdravotní způsobilosti dítěte** (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a dává souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte (v nutných případech, po dobu tábora).

GDPR (ochrana osobních údajů)

- všechna zde uvedená data jsou poskytnuta výhradně pro potřeby pořádání tábora a k tomuto účelu budou také využívána (především pro zdravotní účely a případnou součinnost s dalšími oprávněnými orgány).

- Zákonný zástupce **souhlasí / nesouhlasí** s využitím pořízené audiovizuální dokumentace (foto, video) (s výjimkou citlivých záznamů) pro vnitřní potřebu organizace a s jejich případným nekomerčním zveřejněním za účelem reprezentace a archivace (např. kroniky, webové stránky organizace, referenční fotoalba k táboru, publikace o činnosti aj.)

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.

V

dne

_____ *podpis zákonného zástupce*



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA TÁBORA

Prohlašuji, že osobě (rodné číslo:)
ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí (včetně infekce covid-19) nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s vymezením osob s rizikovými faktory (viz níže) a s doporučením, abych zvážil(a) tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na táboře.

Prohlašuji, že uvedená osoba ve 14 dnech před odjezdem na tábor nepobývala / pobývala¹ v zahraničí (pokud ano, uveďte, kde v zahraničí pobývala:).

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit skautského tábora v termínu 5.8. – 18.8. 2023

Beru na vědomí, že v případě výskytu infekce nemocí covid-19 na táboře, může být tábor zcela či pro uvedenou osobu ukončen. Pak jsem povinen zajistit, osobně či pověřenou osobou, odvoz výše uvedeného účastníka z tábora domů a následně se řídit pokyny hygienika a ošetřujícího lékaře. V případě ukončeného tábora si jsem vědom(a), že nemohu očekávat vrácení celého táborového poplatku, ale maximálně dosud nevynaložené části (což s ohledem na fixní náklady tábora nemusí odpovídat poměrné části za nerealizované dny).

V případě, že dojde k výskytu infekčního onemocnění u výše uvedené osoby do 14 dní po návratu z tábora, jsem povinen tuto skutečnost oznámit krajské hygienické stanici, na jejímž území se tábor konal.

Kontakt, funkční v době konání tábora, pro případ nutnosti bezodkladného návratu účastníka domů:

jméno a příjmení: telefon:

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V

dne 5.8. 2023.....
(ne dříve než 1 den před odjezdem)

.....
(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis
dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např.
 - a) při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.),
 - b) při protinádorové léčbě,
 - c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
5. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m²).
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
8. Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.

¹ Nehodící se škrtněte