

NÁSTUPNÍ LIST VEDOUcíHO
na letní dětský tábor spolku Termiti Hronov, z. s.

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Rodné číslo: Číslo OP:

Povolání:

A. LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Potvrzuji tímto, že výše jmenovaný je tělesně i duševně způsobilý pro práci s dětmi a mládeží jako vedoucí/jiný pracovník na letním dětském táboře ve smyslu zákona č. 258/2000 Sb. ve znění pozdějších předpisů.

V dne
razítko a podpis lékaře

*Tento posudek je dle §10 zákona č. 258/2000 Sb. ve znění pozdějších předpisů **platný 1 rok** od data jeho vystavení, pokud během této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti u posuzované osoby.*

B. PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že mně ošetřující lékař nenařídil změnu zdravotního režimu. Nemám známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a není mi nařízeno karanténní opatření. Není mi také známo, že bych v posledních čtrnácti dnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto prohlášení nebylo pravdivé.

Souhlasím, aby moje osobní údaje byly použity pro potřeby související s pobytem (evidence, poskytnutí zdravotní péče, ap.).

Prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni.

V dne
(datum ne starší než 1 den před nástupem na tábor)
podpis vedoucího
(u mladších 18 let podpis zákonných zástupců)

**Nástupní list odevzdejte zdravotníkovi při nástupu na tábor!
Bez řádně vyplněného a potvrzeného nástupního listu nelze do tábora nastoupit.**