

# NÁSTUPNÍ LIST ÚČASTNÍKA

Potvrzuji, že

.....  
jméno a příjmení

.....  
rodné číslo

je způsobilý(-á) k účasti na letním putovním táboře Bílovec – Moravský Beroun, konaném v termínu od 22.7. do 27.7. 2018 a pro potřeby organizátorů uvádím následující skutečnosti:

Zdravotní a jiná omezení (vč. alergií):

.....  
.....  
.....

Užívané léky (vč. četnosti podávání a množství):

.....  
.....

Úroveň plaveckých schopností (zakroužkujte):

výborný plavec

průměrný plavec

neplavec

Hlavní kontakt na rodiče v průběhu tábora:

Jméno: ..... Telefon: .....

Datum: .....  
.....  
podpis účastníka (do 18 let zákonného zástupce)

## SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Farnímu sboru Českobratrské církve evangelické ve Vsetíně, sídlem Palackého 156, Vsetín 755 01, uděluji souhlas ke zpracování osobních údajů:

- Jméno a příjmení (dítěte i rodičů)
- Rodné číslo (dítěte)
- Datum narození a věk (dítěte)
- Adresa (dítěte)
- Státní příslušnost (dítěte)
- Telefonní číslo (rodičů)
- E-mail (rodičů)

Datum: .....  
.....  
podpis účastníka (do 18 let zákonného zástupce)

## PROHLÁŠENÍ ZE DNE NÁSTUPU NA TÁBOR

Prohlašuji, že mi ošetřující lékař nenařídil změnu režimu. Nejevím známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mi nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že bych v posledních čtrnácti dnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem schopen účasti na táboře.

**Místopřísežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni a jsem si vědom/a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.**

Zde nalepte fotokopii průkazu  
Pojištěnce zdravotní pojišťovny nebo tento průkaz  
odevzdejte při nástupu na tábor.

Datum: .....

.....  
podpis účastníka (do 18 let zákonného zástupce)

**Kompletně vyplněný list odevzdejte zdravotníkovi v den nástupu do tábora!**

**Potvrzení od obvodního lékaře není nutné.**

**Bez nástupního listu nebude dítě do tábora přijato!**