

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(Toto prohlášení musí být vyplněno v den zahájení soustředění a zákonný zástupce je povinně odevzdá.)

Prohlašuji, že dcera.....,

datum narození.....,

adresa.....,

- nejeví známky akutního onemocnění (horečky, průjem)
- že dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění (*například horečky nebo průjmu*), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
- ve 14 dnech před zahájením soustředění nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Upozornění zákonných zástupců účastníka soustředění.

Dítě má tyto zdravotní problémy:

.....

Dítě bere pravidelně tyto léky:

.....

Další závažné informace pro pořadatele soustředění:

.....

.....

Dítě je schopno účastnit se gymnastického soustředění.

V....., dne.....

.....

podpis zákonného zástupce

VYPLNĚNÍM FORMULÁŘE SOUHLASÍTE SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ DLE GDPR.