

LIST ÚČASTNÍKA A PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI

OZNAČENÍ AKCE				
Název akce:	HOKÉJOVÉ SOUSTŘEDĚNÍ		Organizátor:	HC FRYDEK-MÍSTEK
Termín:	14.8.2014 - 15.8.2014		Místo:	NOVÝ JICÍN
Typ akce:	SPORTOVNÍ			
ÚČASTNÍK				
Jméno a příjmení:				
Bydliště:				
Datum narození:		Zdravotní poj.:		Telefon:
ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE (OPRÁVNĚNÁ OSOBA)				
Jméno a příjmení:				
Vztah k dítěti:				
Jméno a příjmení:				
Vztah k dítěti:				
KONTAKTNÍ OSOBA V DOBĚ KONÁNÍ TÁBORA (vyplňte v případě, že zákonný zástupce bude v době akce nedostupný)				
Jméno a příjmení:				
Bydliště:				
Vztah k dítěti:				
Telefon 1:		Telefon 2:		E-mail:
PLAVEC, NEPLAVEC				
☐ Účastník je plavec		☐ Účastník je neplavec		Plavec je jedinec, který uplave min. 25 metrů bez známek zjevné únavy.
PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI				
Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil uvedenému účastníkovi změnu režimu, účastník nejeví známky akutního onemocnění (teplota, průjem apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel tento účastník do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. ÚČASTNÍK JE SCHOPEN ZÚČASTNIT SE SOUSTŘEDĚNÍM Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.				
LÉKY V DOBĚ KONÁNÍ ZOTAVOVACÍ AKCE				
Má-li užívat účastník během zotavovací akce léky, je nutno je odevzdat i s přesným návodem při zahájení akce zdravotníkovi tábora.				
Název léku a dávkování:		Název léku a dávkování:		
Název léku a dávkování:		Název léku a dávkování:		
Název léku a dávkování:		Název léku a dávkování:		
UPOZORŇUJI NA (ZDRAVOTNÍ PROBLÉMY, OMEZENÍ APOD.):				
DATUM A PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE				
V(e)	dne		Podpis zákonného zástupce	