

Prohlášení zákonného zástupce

(dále jen „Prohlášení“)

A/ Zákonný zástupce (osoba činící toto prohlášení):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bytem (trvale):

(dále jen „zákonný zástupce“)

B/ Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Bytem (trvale):

(dále jen „Dítě“)

1. Jako zákonný zástupce výše uvedeného Dítěte tímto čestně prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému Dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech přišlo toto Dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo osobami, u nichž lze mít podezření z nákazy, např. v souvislosti s jejich pobytem v místě, kde je výskyt nákazy.
2. Tímto se **zavazuji zajistit**, aby mé **prohlášení učiněné v odst. 1.** bylo ve vztahu k mému Dítěti **pravdivé po celé období od dnešního dne až do 30.9.2020** (dále jen „**sledované období**“), a to vždy ke **každému jednomu dni sledovaného období**, a pro případ, že by to nebylo možné v důsledku změny okolností zajistit, se zavazuji takovou **změnu okolností neprodleně**, nejpozději však s dostatečným předstihem před nejbližší lekcí, které se má mé Dítě účastnit, **telefonicky oznámit Pavlovi Novákovi (hlavní trenér Sports Team – Ostrava), kontakt: +420 737 110 509.**
3. Dítě má tato zdravotní omezení a užívá tyto léky (uved'te konkrétně):
.....
.....
.....
.....
.....

4. Dítě je alergické na:

.....
.....

5. Prohlašuji a беру na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje Dítě ve sledovaném období na majetku třetí osob, a tyto se zavazuji bezodkladně po jejich vzniku poškozeným osobám nahradit.

6. Tímto prohlašuji, že jsem se jakožto zákonný zástupce mého Dítěte seznámil s povinnostmi účastníků tréninků plynoucích z Členské směrnice spolku Sports Team – Ostrava z.s. (se sídlem Sokolovská 1331/49, 708 00 Ostrava, IČ: 02119854) zveřejněné na webu www.sportsteam.cz, tyto povinnosti jsou mi jasné a srozumitelné a poučil jsem o nutnosti tyto dodržovat po dobu konání tréninků své Dítě. Beru na vědomí, že v případě porušení některé z těchto povinností může být mé Dítě za takové porušení povinnosti vyloučeno z účasti na lekci či lekcích, a to bez nároku na vrácení zaplaceného poplatku.

7. Souhlasím s tím, aby mé Dítě bylo v případě úrazu či onemocnění odvezeno do zdravotnického zařízení soukromým vozidlem.

V..... dne

Podpis zákonného zástupce Dítěte

*Pozn.: Datum podpisu nesmí být starší než jeden den před konáním první lekce. Prohlášení je nutno předat spolu s průkazem pojištěnce (postačí **fotokopie**) v den konání první lekce.*

Potvrzení rodičů o převzetí zodpovědnosti za své dítě při odchodu z tréninků

Po dobu sledovaného období (viz výše odst. 2. tohoto Prohlášení) bude mé Dítě po ukončení tréninků vždy chodit domů:

- S DOPROVODEM mým, eventuálně s doprovodem osoby, kterou k tomu písemně předem zmocním (plnou moc je třeba předložit před skončením tréninku)
- SAMOSTATNĚ – v tomto případě potvrzuji svým podpisem, že za své Dítě přebírám veškerou odpovědnost okamžikem ukončení konkrétního tréninku

V..... dne

Podpis zákonného zástupce Dítěte

Pozn.: Trénink končí okamžikem, kdy jeho konec oznámí svěřencům osoba vedoucí trénink.