

## VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Organizátor: Horolezecký klub Majlstoun

Názov podujatia: Denný tábor – Pralez Camp

Miesto konania: Lezecké centrum Pralez, Murgašova 8, 949 01 Nitra

Termín: podľa registrácie účastníka v prihlasovacom systéme Paysy

### Identifikácia dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

.....

Dátum narodenia:

.....

Adresa bydliska:

.....

### Identifikácia zákonného zástupcu

Meno a priezvisko:

.....

Telefón:

.....

E-mail:

.....

### Zdravotné informácie

Zákonný zástupca je povinný pravdivo, úplne a bez zbytočného odkladu informovať organizátora o všetkých skutočnostiach týkajúcich sa zdravotného stavu dieťaťa, ktoré môžu mať vplyv na jeho účasť na tábore alebo na bezpečnosť jeho a ostatných účastníkov. Ide najmä o alergie, chronické ochorenia, potravinové intolerancie, užívanie liekov, fyzické alebo psychické obmedzenia a iné zdravotné alebo sociálne ťažkosti.

### Zdravotné obmedzenia (uved'te, ak existujú):

.....

.....

.....

.....

.....

### Užívanie liekov (uved'te, ak existuje):

Názov lieku:

.....

Dávkovanie a pokyny:

.....

Zákonný zástupca je povinný odovzdať lieky zodpovednej osobe pri nástupe na tábor a poskytnúť presné pokyny na ich užívanie.

**Vyhlásenie**

Ja, dolu podpísaný/á zákonný zástupca dieťaťa, týmto vyhlasujem, že som poskytol/a úplné, pravdivé a aktuálne informácie o zdravotnom stave dieťaťa, že dieťa je zdravotne spôsobilé zúčastniť sa denného tábora Pralez Camp a že nejaví príznaky akútneho ochorenia (napr. horúčka, kašeľ, zvracanie, hnačka a pod.).

Vyhlasujem, že som nezamlčal/a žiadne skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na bezpečnosť dieťaťa alebo priebeh aktivít, a beriem na vedomie, že som povinný/á bezodkladne informovať organizátora o akejkolvek zmene zdravotného stavu dieťaťa.

Zároveň beriem na vedomie, že organizátor vychádza z mnou poskytnutých údajov a nenesie zodpovednosť za následky spôsobené ich nepravdivosťou alebo neúplnosťou.

**Záverečné ustanovenie**

Toto vyhlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni pred nástupom dieťaťa na tábor.

V ....., dňa: .....

Podpis zákonného zástupcu: .....