

## **VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI**

**v súlade s § 4 vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 526/2007 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na zotavovacie podujatia, v znení neskorších predpisov**

Organizátor: Horolezecký klub Majlstoun

Sídlo: Murgašova 8, 949 01 Nitra

Názov podujatia: Denný tábor – Pralez Camp

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

Termín/turnus: podľa registrácie účastníka v prihlasovacom systéme

**Ja, dolu podpísaný/á zákonný zástupca dieťaťa**

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

.....

**Dátum narodenia:**

.....

**Bydlisko:**

.....

**týmto čestne vyhlasujem, že dieťa ku dňu nástupu na podujatie organizované vyššie uvedeným organizátorom:**

1. nejaví známky akútneho ochorenia, najmä zvýšenú telesnú teplotu, kašeľ, nádchu, hnačku, zvracanie, bolesť hrdla, bolesť uší, zápal spojiviek, kožné vyrážky alebo iné príznaky nasvedčujúce infekčnému ochoreniu,
2. v období pred nástupom na podujatie neprišlo do styku s osobou chorou na infekčné ochorenie ani s osobou podozrivou z nákazy, a zároveň mu nie je nariadené karanténne opatrenie, lekársky dohľad ani zvýšený zdravotný dozor,
3. v domácom prostredí mi nie sú známe žiadne skutočnosti, ktoré by mohli predstavovať riziko pre zdravie ostatných účastníkov podujatia,
4. je podľa môjho vedomia zdravotne spôsobilé zúčastniť sa uvedeného podujatia a pobytu v detskom kolektíve.

**Zároveň vyhlasujem, že:**

5. som poskytol/a úplné, pravdivé a aktuálne informácie o zdravotnom stave dieťaťa,
6. som nezamlčal/a žiadne skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na bezpečnosť dieťaťa alebo ostatných účastníkov,
7. sa zaväzujem bezodkladne informovať organizátora o akejkoľvek zmene zdravotného stavu dieťaťa pred nástupom na podujatie alebo počas jeho trvania,

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

Beriem na vedomie, že uvedenie nepravdivých, neúplných alebo zavádzajúcich údajov môže mať za následok ohrozenie zdravia ostatných účastníkov a z toho vyplývajúcu zodpovednosť podľa príslušných právnych predpisov.

**Toto vyhlásenie nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom dieťaťa na podujatie.**

**V ....., dňa .....**

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu:**

.....

**Telefón:**

.....

**Podpis zákonného zástupcu:**

.....