

Prohlášení studenta/zákonného zástupce studenta

Adaptační kurz ANOA 2019

(odevzdá každý žák před odjezdem)

Podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s nařízením GDPR, souhlasím se zpracováním následujících osobních údajů žaka a jeho zákonného zástupce pro účely mimoškolní akce. Souhlas je platný po dobu trvání akce nebo do písemného odvolání.

Termín akce: 3.9. – 5.9. 2019

Místo konání: **RS VARVAŽOV – CK Topinka, Varvažov 070, 397 01 Písek**

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Tel.kontakt na studenta:

Tel.kontakt na rodiče:

Zdravotní stav:

Užívané léky:

Alergie:

-
- ✓ Zákonný zástupce podpisem vyjadřuje souhlas s účastí výše uvedeného dítěte na této akci
 - ✓ zákonný zástupce žaka nebo zletilý žák čestně prohlašuje, že student není a nebyl ve styku s infekční chorobou, lékař ani hygienik nenařídil karanténní opatření
 - ✓ zákonný zástupce žaka nebo zletilý žák čestně prohlašuje, že je student zdrav a ve stavu schopném absolvovat adaptační kurz
 - ✓ zákonný zástupce žaka nebo zletilý žák čestně prohlašuje, že při vyloučení z kurzu z důvodu závažného kázeňského přestupku si zajistí na vlastní náklady odvoz domů
 - ✓ zákonný zástupce zplnomocňuje pedagogický dohled pro případné zastupování dítěte u lékaře (v případě zdravotních komplikací dítěte) a dává souhlas s převozem dítěte v os. automobilu za účelem dopravy do zdravotnického zařízení.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dne:.....

Datum nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na akci!!!

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis studenta