

Prohlášení studenta/zákonného zástupce studenta

Adaptační kurz ANOA 2020

(odevzdá každý student 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 žáka a jeho zákonného zástupce pro účely mimoškolní akce. Souhlas je platný po dobu trvání akce nebo do písemného odvolání.

Termín akce: 2.9. – 4.9. 2020

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

Příjmení a jméno studenta:

Datum narození studenta:

Zdravotní pojišťovna studenta:

Zdravotní stav studenta:

Užívané léky studenta:

Alergie studenta:

Dietní omezení studenta:

Tel. kontakt na studenta:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Tel.kontakt na zákonného zástupce:

-
- ✓ Zákonný zástupce podpisem vyjadřuje souhlas s účastí výše uvedeného dítěte na této akci
 - ✓ zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák čestně prohlašuje, že student není a nebyl ve styku s infekční chorobou, lékař ani hygienik nenařídil karanténní opatření
 - ✓ zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák čestně prohlašuje, že je student zdravý a ve stavu schopném absolvovat adaptační kurz
 - ✓ zákonný zástupce žáka 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
 - ✓ zákonný zástupce žáka a žák prohlašují, že se u žáka neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
 - ✓ zákonný zástupce žáka a žák prohlašují, že byli seznámeni s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážili tyto rizikové faktory při účasti na adaptačním kurzu

Osoby s rizikovými faktory

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic (*zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale*) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.

3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např.
 - a) při imunosupresivní léčbě (*steroidy, HIV apod.*),
 - b) při protinádorové léčbě,
 - c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
5. Těžká obezita (*BMI nad 40 kg/m²*).
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin.
8. Onemocnění jater (*primární nebo sekundární*).

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.

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