

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Já níže podepsaná/ný: \_\_\_\_\_  
narozena/ný: \_\_\_\_\_, bydliště: \_\_\_\_\_  
prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti:

\_\_\_\_\_ ani jeho rodičům či jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled) či že by osoby přišly do styku s osobami s přenosnou nemocí (**např. vší, molusky, impetigo, neštovice....atd.**) . Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle §6 zákona č. 60/1961 Sb., pokud by nešlo o trestný čin.

V Bílině, dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

---

## PLNÁ MOC ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE K OŠETŘENÍ DÍTĚTE:

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce /telefon: \_\_\_\_\_

Souhlasím, aby mé dítě, po dobu trvání letního atletického soustředění, bylo v případě akutního onemocnění či úrazu ošetřeno lékařem nebo zdravotníkem, případně převezeno do zdravotnického zařízení bez mé přítomnosti pouze v doprovodu odpovědné osoby Atletického klubu Bílina a to Andrey Slezákové, nar. 7.6.1975, bytem Studentská 272/2, 418 01 Bílina, Zdeňka Bažanta, nar. 31.8.1970 a ing. Pavla Antla, nar. 3.1.1967, bytem Slovenská 2289, Teplice. Zmocněný se zavazuje poskytnout mi neprodleně veškeré informace spojené s navrženým individuálním lékařským postupem.

**Tato plná moc je platná pouze po dobu konání Letního soustředění dětí a mládeže Atletického klubu Bílina „Termit25 - Doksy 2023“ a to od 15.7. – 22.7. 2023.**

V Bílině, dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

---

## SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby Atletický klub Bílina, Kyselská 408, 418 01 Bílina zpracovával osobní údaje týkající se mé osoby a osoby mého nezletilého dítěte dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 v platném znění. Souhlasem dávám jako zákonný zástupce dítěte se zpracováním osobních údajů obsažených v písemných tiskopisech Plná moc, Posudek o zdravotní způsobilosti, Prohlášení o bezinfekčnosti, Průkazu pojištění apod. Dále uděluji souhlas s pořizováním fotografií a jejich uveřejněním na stránkách Atletického klubu Bílina a sociálních sítích Facebook a Instagram. Tento souhlas uděluji výhradně po dobu konání Letního soustředění dětí a mládeže „Termit25 – Doksy 2023“ a to od 15.7.-22.7.2023. Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl(a), obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji svým vlastnoručním podpisem.

Jméno a příjmení dítěte:

V Bílině, dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce