

## ÚČASTNICKÁ KARTA

### a čestné prohlášení zákonného zástupce účastníka

<b>Jméno a příjmení účastníka</b>	
<b>Rodné číslo</b>	
<b>Adresa trvalého bydliště</b>	
<b>Zdravotní a sportovní omezení</b>	
<b>Zdravotní pojišťovna</b>	
<b>Trvale užívané léky:</b>	
<b>Další důležitá sdělení</b>	
<b>Účastník je plavec / neplavec</b>	
<b>Telefonní kontakty na rodiče</b>	

#### **1. ZDRAVÍ**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil shora uvedenému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, rýma apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Svým podpisem též stvrzuji, že dítě nepřišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo u nichž byly nalezeny vši či hnidy. Dále prohlašuji, že dítě není po úraze a ani mu nebyla ošetřujícím lékařem nařizována poúrazová (pooperační, klidová) léčba. Je zdravotně způsobilé absolvovat Ambroziádu. Jako přílohu tohoto dokumentu přidávám platné zdravotní potvrzení ošetřujícího lékaře.

Souhlasím s tím, aby se mé dítě pod dozorem dospělé osoby koupalo ve vodě v přírodě.

#### **2. PRAVIDLA AMBROZIÁDY**

Účastník Ambroziády je povinen respektovat program a při jeho narušování může být z pobytu na vyloučen bez finanční náhrady. Požívání návykových látek (cigarety, alkohol, drogy) je během kurzu přísně zakázáno a porušení tohoto zákazu vede k okamžitému vyloučení účastníka z kurzu. Prohlašuji, že v případě vážných kázeňských důvodů, které povedou k vyloučení dítěte z Ambroziády, zajistím jeho okamžitý předčasný odvoz z akce.

#### **3. MAJETEK**

Jsem si vědom/a, že účastník má zodpovědnost za veškeré své cenné věci a peníze, které má u sebe po celou dobu pobytu na Ambroziádě (pokud si je neuloží v trezoru v kanceláři) a v případě jejich ztráty či krádeže není UA Ambrozia povinna tuto ztrátu nahrazovat. Prohlašuji, že škody na majetku způsobené z viny dítěte uhradím v plném rozsahu.

#### **4. KOMUNIKACE**

Pro případy nutné komunikace provozovatele akce se zákonným zástupcem výše uvádím dvě telefonická spojení a prohlašuji, že budou po dobu konání akce platná a dostupná.

#### **5. SOUHLAS S VYUŽITÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. Dávám tímto souhlas s tím, aby umělecká agentura AMBROZIA o.p.s. jako správce zpracovala v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů zde uvedené osobní údaje. Správce může tyto údaje používat výhradně v rozsahu nutném pro svoji činnost.

Datum a podpis zákonného zástupce