

ZDRAVOTNÝ DOTAZNÍK

Meno dieťaťa: _____
Alergia (lieky, jedlo nápoje, včely, seno,...): _____
Reakcie na slnko, vodu, opálenie: _____
Používa zvláštny krém: _____
Spánok, budenie v noci: _____
Problémy s jedlom (diéta): _____
Nevolnosť pri cestovaní: _____
Problémy so stolicou, močením (v noci? často? treba veľa tekutín?): _____
Ťažkosti so srdcom, dýchaním, kĺbmi: _____
Zdravotné problémy (nádcha, bolesť brucha, kašeľ, teploty): _____
Aké lieky musí užívať (pri nástupe odovzdať do rúk zdravotníka): _____
Neznášanlivosť liekov: _____
Iné: _____

VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA NESMIE BYŤ STARŠIE AKO 1 DEŇ PRED NÁSTUPOM DO TÁBORA

Vyhlasujem, že dieťa
bytom v
neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu dvoch týždňov do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID 19, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Som si vedomý/á, že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Telefónne číslo zákonného zástupcu:

V dňa

podpis zákonného zástupcu

Potvrdzujem účasť na uvedenej akcii a zároveň súhlasím so zberom, uchovávaním a spracovaním mojich osobných údajov a zverejňovaním fotografií a videozáznamov z danej akcie, podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a rady EÚ 2016/679 z 27.4.2016 o ochrane fyzických osôb a spracúvaní osob. údajov.