

Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji a беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání tanečního tábora TS DANCE EB. Vztahuje se na vybavení kempu, tanečního sálu nebo gymnastické pomůcky, popřípadě způsobí někomu jinému škodu na majetku. V případě finančních nákladů na takto způsobenou škodu se zavazuji tuto škodu uhradit v plné výši.

Upozornění: za cenné věci, mobily, tablety, chytré hodinky apod. nebere pořadatel tábora při ztrátě či poškození žádnou zodpovědnost. Doporučujeme ke zvážení brát si cennosti s sebou. Rodiče budeme informovat v rámci hromadných zpráv v Messenger chatu, program naleznete i na sociálních sítích či webu. V případě ztráty osobních věcí mé dcery/syna, či poničení cizího majetku, přebírám plnou zodpovědnost a její náklady na uhrazení.

Datum

.....
Podpis zákonného zástupce

Prohlášení o úrazovém pojištění dítěte

Prohlašuji tímto, že dítě..... narozené.....

má sjednané úrazové pojištění u pojišťovny.....

a v případě úrazu na tanečním táboře TS DANCE EB konaném ve dnech 17.-24.8. 2024 v Park Hotelu Mozolov, budu veškeré odškodnění uplatňovat u dané pojišťovny, nikoliv u pořadatele tanečního tábora. V případě poskytnutí lékařské pomoci souhlasím s následným uhrazením zdravotních výloh.

Poplatek u lékaře, léky atd. V případě nutnosti též souhlasím s převozem v osobním automobilu. Svým podpisem dále stvrzuji, že veškerá data jsou pravdivá a platná.

Datum

.....
Podpis zákonného zástupce

Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti a další

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den nástupu a odevzdává se spolu s posudkem o zdravotní způsobilosti dítěte, bezinfekčnosti a jiné, odpovědnosti za způsobené škody, prohlášení o úrazovém pojištění a kopií průkazu zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že

dítě:

narozené dne:.....

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem). Vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce Covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.

Není mi též známo, že dítě před nástupem na taneční příměstský tábor DANCE EB nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním, podezřelou z nákazy či jeví známky onemocnění a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Dne

Veškeré možné informace ke zdravotnímu stavu mého dítěte mohou být poskytnuty Editě Broukalové a Tereze Fridrichové Broukalové, které nás budou ihned, jakmile to bude možné, informovat.

Svým podpisem uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů a na prezentaci studia TS DANCE EB z.s. (fotodokumentace, video prezentace atp.). Jsem si vědom/a toho, že souhlas mohu vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním emailu nebo dopisu na uvedené kontaktní údaje, ve kterém své rozhodnutí o zpět vzetí souhlasu jasně vyjádřím.

Taneční tábor TS DANCE EB je nekuřácký, bez návykových látek, je zakázáno požití alkoholu v jakékoliv formě. V případě zjištění porušení této podmínky bude účastník okamžitě z tábora vyloučen, bez finanční náhrady. **Platí i pro zletilé účastníky!**

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel.na zákonného zástupce:

Tel.na druhého zákonného zástupce::

Jméno a podpis zákonného zástupce: