

## COERVER® COACHING Camp

### PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců) (odevzdat při nástupu do kempu)

Na základě § 9, odstavec 3 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví prohlašuji, že

ošetřující lékař nenařídil dítěti: .....

bytem: .....

rodné číslo: ..... zdravotní pojišťovna: .....

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, horečka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není též známo, že by v posledních 2 týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí (především COVID-19).

Podle údajů uvedených ve zdravotním průkazu dítěte a podle skutečnosti, tak jak je známa, potvrzuji, že stav dítěte umožňuje zúčastnit se fotbalového kempu Coerver Coaching pořádaného spol. Moderní fotbal s.r.o. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení nebylo pravdivé.

Dále prohlašuji, že:

- Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí pověřené osoby na kempu ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti.
- Souhlasím, aby můj syn/dcera byl(a) v případě vážné nemoci poslán(a) sanitkou do nemocnice k ošetření.
- Zavazuji se v případě akutního onemocnění dítěte jmenovaného/ou převzít v místě konání kempu co nejdříve.

Prohlášení nesmí být starší více než 24 hodin od nástupu do kempu! Bez tohoto prohlášení nebude dítě do kempu přijato!

Charakter akce vyžaduje uvedení případných závažných skutečností o zdravotním stavu dítěte vyžadující zvláštní pozornost, např.: alergie, trvalé užívání léku, časté bolesti hlavy, apod.

.....  
.....

Souhlasím s tím, aby se účastník mohl zúčastnit tréninkové činnosti v rámci Coerver Camp ČR v podmínkách souvisejících s pandemií COVID-19 a zavazuji se k plnění všech pravidel, které stanoví právní předpisy nebo interní nařízení Moderní fotbal s.r.o.

Do nezalepené obálky nadepsané jménem dítěte vložte a při registraci odevzdejte:

1. toto vyplněné Prohlášení
2. Kopii kartičky Zdravotní pojišťovny
3. Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte včetně seznamu léků, které dítěti dáváte s sebou a přesný popis jejich užívání

V ..... dne: ..... podpis rodiče .....