

Závazná prihláška na ILYO CAMP 2019

Meno	Priezvisko	Rodné číslo			
Bydlisko		Zdravotná poisťovňa			
Priezvisko a meno zákonného zástupcu – vzťah k dieťaťu		Kontakt v dobe sústreďenia			
Zdravotný stav dieťaťa prosím vyplňte SPRÁNE ZAKRÚŽKOVAŤ					
Alergia na peľ	ANO	NE	Srdcové problémy	ANO	NE
Alergia na trávy	ANO	NE	Problémy s dýchaním	ANO	NE
Alergia na bodnutie hmyzom (akým)	ANO	NE	Zlá zrážanlivosť krvi	ANO	NE
Alergia na chlad	ANO	NE	Lieky	ANO	NE
Plavec					
	ANO	NE	Vegetariánska strava	ANO	NE
Alergia na potraviny, aké:					
Ďalšie dôležité informácie o zdravotnom stave dieťaťa, užívané lieky, a pod. vypíšte sem (prípadne pokračujte na druhej strane).					

Súhlasím s tým, aby sa môj syn (moja dcéra) zúčastnil(a) letného sústreďenia ILYO CAMP 2019. Pokiaľ dôjde v dobe pred sústreďením ku zmene zdravotného stavu dieťaťa, budem o týchto skutočnostiach včas informovať trénera.

V Dňa

.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu Podpis

PREHLÁSENIE RODIČOV - doplnené vezmite k odchodu:

Prehlasujem, že podľa posledného záznamu lekára vo svojom zdravotnom a očkovacím preukaze dieťaťa je:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Adresa:

schopné účastniť sa ILYO CAMPU 2019 od 29.7. – 3.8. 2019

Súčasne prehlasujem, že ošetrojúci lekár nenariadil hore menovanému dieťaťu, zmenu režimu a okresný hygienik mu nenariadil karanténne opatrenie. Nie je mi tiež známe, že v poslednom týždni prišlo dieťa do styku s osobami, ktoré ochoreli prenosnou chorobou. Som si vedomý (á) právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby toto moje prehlásenie nebolo pravdivé. Som si vedomý, že na účely ochrany osobných údajov som „dotknutou osobou.“ Zároveň týmto UDELUJEM súhlas na spracovávanie mojej podobizne (dieťaťa) vyhotovovaním fotografií. Súhlasím, aby tieto údaje Prevádzkovateľ zverejňoval na svojom webovom sídle www.ilyo-kosice.sk ako aj na fanúšikovských stránkach na sociálnych sieťach Facebook a Instagram...

Dátum (nesmie byť starší ako deň pred odchodom)

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)