

# PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA „BEZINFEKČNOST“

*Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu.*

Prohlašuji, že mé dítě

(jméno a příjmení) ..... Datum narození .....

**je způsobilé zúčastnit se ozdravného pobytu \*/školy v přírodě \*/LVK \*/výletu \***

v ..... od ..... do .....

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před odjezdem na výše specifikovanou akci přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dále prohlašuji, že dítě nemá vši (hnidy, forezní schránky).

Zároveň beru na vědomí následující informaci poskytnutou mé osobě Základní školou Dubí 2, Tovární 110, okres Teplice, příspěvkovou organizací se sídlem Tovární 110, 417 02 Dubí 2, IČO 72743123 jako správcem a zpracovatelem osobních údajů:

**V souladu se článkem 6 bodu 1. písm. c) obecného nařízení o ochraně osobních údajů „GDPR“ a v souladu se článkem 6. bodu 1. písm. d) obecného nařízení o ochraně osobních údajů „GDPR“ zpracovatel údajů nemusí žádat subjekt údajů o souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů neboť jejich zpracování je nezbytné pro splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje, a pro ochranu životně důležitých zájmů subjektu údajů.**

Dubí 2 dne .....

.....  
Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání akce: .....

\* nehodící se škrtněte