



# NÁSTUPNÍ LIST TÁBOROVÉHO PRACOVNÍKA

SH ČMS - Sbor dobrovolných hasičů Dašice

Letní dětský tábor Kapka

Rekreační zařízení "Pod Korunou"

549 74 Božanov

13. 8. - 27. 8. 2022



Jméno a příjmení .....

Trvalé bydliště včetně PSČ .....

Datum narození .....

Telefonní číslo .....

Funkce na táboře .....

## **PROHLÁŠENÍ**

Prohlašuji, že mně ošetřující lékař nenařídil změnu zdravotního režimu. Nemám známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.), a krajský hygienik ani ošetřující lékař mi nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že bych v posledních čtrnácti dnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Nejsem si vědom(a), že bych byl(a) v posledních dvou týdnech v kontaktu s osobami potenciálně ohroženými nebo nakaženými onemocněním COVID-19, tj. osobami, které by mohly být nakaženy s ohledem na návštěvu rizikových oblastí v tuzemsku nebo zahraničí. Prohlašuji, že jsem nenavštívil(a) v posledních dvou týdnech rizikové oblasti v tuzemsku nebo zahraničí, kde je epidemiologické onemocnění COVID-19 rozšířené ve větší míře. Nejsem si vědom(a), že bych já, případně osoby, se kterými jsem byl(a) v kontaktu, měl(a) jakékoliv příznaky onemocnění COVID-19 (bolesti hlavy, zvýšená teplota, dušnost, suchý kašel, ztráta chuti nebo čichu,...)

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

Upozorňuji táborového zdravotníka na své zdravotní obtíže - např. alergie, astma, užívané léky:

Zdravotně pojištěn(a) u pojišťovny .....

V případě vážných zdravotních potíží kontaktujte prosím:

Jméno a příjmení .....

Telefon: .....

V Božanově dne 13.8.2022

Podpis táborového pracovníka .....

(u mladších 18-i let podpis rodičů)



# NÁSTUPNÍ LIST TÁBOROVÉHO PRACOVNÍKA

**SH ČMS - Sbor dobrovolných hasičů Dašice**

**Letní dětský tábor Kapka**

Rekreační zařízení "Pod Korunou"

549 74 Božanov

**13. 8. - 27. 8. 2022**



## **Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Bytem \_\_\_\_\_

Narozený(á) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mailová adresa \_\_\_\_\_

uděluji souhlas spolku SH ČMS - Sbor dobrovolných hasičů Dašice

- ke zpracování osobních údajů pro potřeby spolku SH ČMS - Sbor dobrovolných hasičů Dašice
- k pořizování fotografických záznamů a jejich publikaci pro potřeby spolku (zejména na facebookové stránce, Instagramu a webu, pro poděkování partnerům a sponzorům, pro vlastní publikace)
- k zasílání informací o činnosti spolku

Jsem si vědom(a) svého práva na přístup k údajům, práva na jejich opravu či výmaz, stejně tak jako práva na omezení zpracování, přenositelnost údajů a právo vznést námitku.

Jsem si vědom(a), že mám možnost ověřit si, za jakým účelem se mé osobní údaje zpracovávají a po jakou dobu se uchovávají. Mohu požádat o opravu nesprávných údajů a také o jejich výmaz.

V Božanově dne 13. 8. 2022

Podpis: \_\_\_\_\_