

POUČENÍ STUDENTŮ PŘED ODJEZDEM NA AKCI

1. Zákaz opuštění objektu bez dozoru.
2. Zákaz koupání v bazénu bez účasti pedagogického dozoru, dále v žádném případě ve večerních hodinách.
3. Pořadatel akce není zodpovědný za fotoaparáty, kamery, kapesné a ostatní cenné věci, které si děti přinesou. Rodiče nám mohou písemnou formou oznámit, jak vysoké kapesné děti obdržely, pro případ zamezení ztráty.
4. Nezamlčovat a neprodleně nahlásit zdravotní problémy. Prosíme o nahlášení všech léků, které je dítě povinné užívat.
5. Pokud má dítě jakékoli fyzické omezení, prosím o nahlášení a instrukce, jak s dítětem zacházet.
6. Upozornění na nebezpečí úrazu elektrickým proudem, nepoužívat nepovolené a vadné elektrické spotřebiče. Při ubytování hlásit jakoukoli závadu elektrické instalace.
7. V žádném případě nebrat a nepoužívat věci a majetek, který nám nepatří. Viz. přesouvání matrací z postelí na zem, braní si větráků ze sálu do svých pokojů, vyskakování z oken a jiné podobné případy. V případě nedodržování pravidel, je pořadatel oprávněn vyloučit účastníka z akce bez náhrady škody.
8. Prosíme o vysvětlení svým dětem, aby využívali mobilní telefony pouze v nutných případech a užili si společný čas. Zároveň děkujeme za pochopení, pokud lektoři zasáhnou do situace s užíváním mobilních telefonů, například odebráním na určitý čas, zákaz manipulace u společných akcí nebo u jídla. Telefony si mohou brát na natáčení a focení lekcí.

V souvislosti s výjezdem do:	
kterého se zúčastním ve dnech:	

jsem byl(a) vedoucím akce seznámen(a) s poučením a konkrétními bezpečnostními riziky výjezdu.

Zavazuji se řídit uvedenými pokyny, dodržovat taneční řád a zásady bezpečného chování. Budu dodržovat veškeré pokyny vedoucího akce a pracovníků konajících na akci dozor.

KONTAKTNÍ A ZDRAVOTNÍ INFORMACE O STUDENTOVI PRO PŘÍPAD NOUZE

Jméno a příjmení		Datum narození	Pohlaví M Ž
Jméno zákonného zástupce		Jméno zákonného zástupce	
Tel. domů	Tel. do zaměstnání	Tel. domů	Tel. do zaměstnání

Adresa		Adresa	
PSČ	Město	PSČ	Město

JINÉ KONTAKTY PRO PŘÍPAD NOUZE

Primární kontakt pro případ nouze		Sekundární kontakt pro případ nouze	
Tel. domů	Tel. do zaměstnání	Tel. domů	Tel. do zaměstnání
Adresa		Adresa	
PSČ	Město	PSČ	Město

ZDRAVOTNÍ INFORMACE

Nemocnice/klinika	
Jméno lékaře	Tel. číslo
Pojišťovna	Číslo pojistky (u cizinců)
Alergie/zvláštní péče	

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Účastník Hectic Dance Club tanečního kempu, za kterého nebude v den příjezdu zaplacená celá cena poukazu soustředění, nebude na taneční soustředění přijato. Stejně tak nebude převzat účastník, který do nástupu neodevzdá potvrzení od lékaře, kopii kartičky pojišťovny, bezinfekčnost a dále i dítě jevící známky onemocnění.

Zákonný zástupce je povinen zajistit předání dítěte a jeho dokladů a při ukončení soustředění si dítě převzít spolu s doklady.

Výše jmenovaný je:

PLAVEC

NEPLAVEC

Prohlašuji, že souhlasím s výše uvedenými upozorněními.

ZMOCNĚNÍ K SOUHLASU S OŠETŘENÍM DÍTĚTE:

Já, níže podepsaný

nar.

bytem

tímto

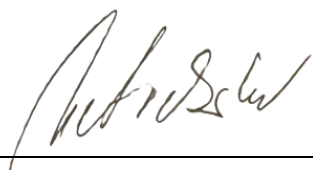
ZMOCŇUJI

Kateřinu Netřebskou, rč. 9252160522, U Starého nádraží 893/7, Praha 10 - Uhříněves, 104 00 k mému zastupování v rozsahu všech práv a povinností v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb shora uvedenému nezl. dítěti dle §35 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen zákon), zejména aby obdržela informace o zdravotním stavu shora uvedeného nezl. dítěte a o navržených zdravotních službách dle ust. § 31 zákona a na jejich základě udělila v souladu s ust. §34 zákona písemný informovaný souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, v případě kdy je vyžadován souhlas alespoň jednoho z rodičů k poskytnutí zdravotních služeb, které nejsou zdravotními službami podle bodu 1 § 35 odst. 2 zákona.

Toto zmocnění platí po dobu konání TS HDC.

V

dne



Podpis vedoucího akce



Podpis zákonného zástupce