

PREHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤAŤA

Zákonný zástupca dieťaťa narodený/á dňa
týmto prehlasujem, že:

1. Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov na účely zabezpečenia tábora organizovaného občianskym združením Arkona SK so sídlom Nám. SNP 6/23, Slovenská Ľupča.

2. Súhlasím so zverejnením fotografií môjho dieťaťa na web stránke www.oz.arkona.sk za účelom prezentácie tábora. (prosím zakrúžkujte) **ÁNO** **NIE**

3. Moje dieťa neprejavuje známky a príznaky žiadneho akútneho ani infekčného ochorenia a orgán na ochranu zdravia ani ošetrojúci lekár mu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Dieťa je zdravotne spôsobilé pre pobyt v detskom tábore. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie.

4. Moje dieťa NIE JE / JE ALERGICKÉ (prosím zakrúžkujte) **NA** (uvedte akou alergiou trpí Vaše dieťa)

.....

5. Splnomocňujem na účely prevzatia môjho dieťaťa z tábora nasledovné osoby:

(uviesť meno, priezvisko a číslo OP)

.....
.....
.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa

V Slovenskej Ľupči dňa

Podpis