**Fotbalový kemp SK Kavas Větrovy konaný ve dnech 11. - 15. července 2022**

**na fotbalovém hřišti na Větrovech**

pořadatel: SK Kavas Větrovy, z.s.

zastoupený Adamem Bauerem

tel.: 724 601 021

email.: ad.bauer@seznam.cz

IČO: 600 60 212

**Prohlášení o bezinfekčnosti, zdravotní způsobilosti a odpovědnosti za způsobenou škodu**

**Můj syn / dcera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ je schopen / schopna zúčastnit se fotbalového kempu. Jsem obeznámen/a se sportovním programem a prohlašuji, že disponuji lékařskou zdravotní prohlídkou, která umožňuje mému synovi / dceři účastnit se sportovních aktivit, které jsou součástí fotbalového kempu.**

**Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.), nemá vši a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.**

**Zároveň prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě vlastní nedbalostí a nevhodným chováním během fotbalového kempu. Případné náklady na nápravu se zavazuji uhradit.**

**Po dobu fotbalového kempu je účastník povinen řídit se pokyny organizátora a přítomných vedoucích.**

**Dítě je schopno zúčastnit se fotbalového kempu na Větrovech v termínu 11. - 15. července 2022.**

V dne …………………………………………

podpis zákonného zástupce

**Informace o nakládání s osobními údaji**

**a souhlas se zveřejněním osobních údajů**

**Fotbalový kemp SK Kavas Větrovy (11. – 15. července 2022)**

**Organizátor: SK Kavas Větrovy, z.s.**

**IČO: 600 60 212**

**Kontaktní údaje:** Adam Bauer, tel. 724 601 021, [ad.bauer@seznam.cz](mailto:ad.bauer@seznam.cz)

Jméno a příjmení účastníka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Souhlasím / nesouhlasím** se zpracováním mých osobních údajů pro potřeby zajištění fotbalového kempu organizátorem (organizační záležitosti apod.).

**Souhlasím / nesouhlasím** s pořizováním audiovizuálních a video záznamů a uveřejňováním jich na stránkách klubu (www.skvetrovy.cz)

**Souhlasím / nesouhlasím** s archivací kontaktních údajů účastníků pro následné použití nabídky dalších akcí pořádaných organizátorem (další ročník fotbalového kempu).

V dne Zákonný zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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