

Vyplňte pro účastníka Lesního klubu.

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE – PROHLAŠUJI, ŽE:

1. Okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti, které je v mé péči, karanténní ani zvýšený zdravotnický dozor a že mi též není známo, že by v posledním týdnu přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
2. U výše uvedeného dítěte se neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky virového infekčního onemocnění (např. kašel, horečka, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
3. V den nástupu do Lesního klubu i každý následující den trvání Lesního klubu nemělo výše zmíněné dítě zvýšenou teplotu ani jiné příznaky virového infekčního onemocnění (např. kašel, horečka, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
4. Během pobytu dítěte v Lesním klubu jsem schopen/schopna zajistit případný odvoz dítěte z Lesního klubu do domácího ošetřování.

PÍSEMNĚ DOKLÁDÁM, ŽE:

1. dítě absolvovalo nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
2. dítě absolvovalo nejdéle před 72 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
3. dítě bylo očkováno proti onemocnění covid-19 a má vystaven certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19 a od aplikace druhé dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle souhrnu údajů o léčivém přípravku (dále jen „SPC“) uplynulo nejméně 22 dní, nebo od aplikace první dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dnů, nebo
4. prodělalo laboratorně potvrzené onemocnění covid-19, uplynula u něj doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvního pozitivního POC antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 nebo RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní, nebo
5. **dítě v den nástupu do Lesního klubu při Zoo Brno podstoupí VLASTNÍ preventivní antigenní test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem, a to pod dohledem rodiče.**

Kontakt na zákonného zástupce dítěte v době Lesního klubu:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____ Telefon: _____

Dále je pojištěno u zdravotní pojišťovny (kopii průkazu pojištěnce přikládám): _____

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé, a zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle §29 odst. 1 zákona č.200/90 Sb., pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

Použití léčiv

Souhlasím, že v případě nutnosti může být dítěti podán lék Zyrtec, Paralen, bude-li to situace vyžadovat, a že jeho ošetřující lékař při konzultaci určil tyto léčivé látky jako pro dítě bezpečné.

ANO NE

Zveřejnění fotografií

Souhlasím se zpracováním audiovizuálního záznamu k dokumentárním účelům a propagaci Zoo Brno na našem webu, sociálních sítích a dalších materiálech (pro konkrétní použití se obraťte na bozkova@zoobrnno.cz).

ANO NE

Zoo Brno sdružuje osobní údaje podle §28 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon. Při předávání a zpracování údajů z dokumentace postupuje podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Souhlas lze kdykoliv odvolat. V takovém případě se prosím obraťte na pracovníka Zoo Brno (bozkova@zoobrnno.cz).

V _____ dne _____

podpis: _____

(datum dle nástupu do Lesního klubu)

Zoo Brno a stanice zájmových činností, příspěvková organizace

www.zoobrnno.cz

U Zoologické zahrady 46, 635 00 Brno

bozkova@zoobrnno.cz