

Bezpečnostní poučení a souhlas s níže uvedeným

Jméno a příjmení:Datum narození:

Akce: Od – do:

Tel. Kontakt na zák. zástupce:

Souhlas s účastí

- Souhlasím s tím, aby se můj syn/má dcera zúčastnil/a školní akce organizované VICTORIA HIGH SCHOOL dle předložené nabídky.
- Souhlasím, aby mému dítěti byly v případě potřeby dle uvážení zdravotníka podány volně dostupné léky. Souhlasím s tím, že v souvislosti s účastí mého dítěte na této školní akci budou školou (organizátor) zpracovány osobní údaje mého dítěte.
- Souhlasím s uvedením nutných osobních údajů vyžadovaných ubytovatelem ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů a Nařízení (EU) 2016/679. Souhlasím s udělením individuální volna při rozchodu skupiny v rámci omezeného časového programu. V případě způsobení materiální škody, zavazují se tuto škodu uhradit.

Potvrzení o bezinfekčnosti

- Potvrzuji, že můj syn/má dcera, jakož i žádný z příslušníků domácnosti, ve které můj syn/má dcera žije, nemá a neměl/a během uplynulých 14 dnů lékařem nebo hygienickou stanicí nařízenou karanténu, změnu režimu nebo zvýšený lékařský dozor, není infekčně nemocný/á (*upozornění: i vši jsou infekční onemocnění*) a nejeví známky akutního onemocnění (*průjem, teplota, bolesti hlavy, v krku atd*).
- Není mi též známo, že by v průběhu posledních 14 dnů přišel/přišla do styku s osobou, která je infekčně nemocná, má nebo měla lékařem nebo hygienickou stanicí nařízenou karanténu nebo je u ní podezření na výskyt infekčního onemocnění.

Souhlas s poskytnutím lékařského ošetření

- V případě úrazu či akutního onemocnění souhlasím v souladu se zákonem o zdravotních službách č.372/2011Sb. ve znění zákona č. 66/2013 Sb. s poskytnutím lékařského ošetření mému synovi/mé dceři v průběhu konání této mimoškolní akce.
- V případě, že úraz či onemocnění vyžaduje lékařské ošetření, ale není akutního rázu, nevyžaduje tedy odvoz rychlou záchrannou službou, souhlasím s odvozem mého syna/dcery do lékařského zařízení doprovodným vozidlem organizátora:

ANO

NE (*nehodící se škrtněte*)

- V případě onemocnění či úrazu mého dítěte, které bude zamezovat další účasti na školní akci, se zavazují zajistit jeho odvoz na vlastní náklady. Tato skutečnost se

vztahuje i na případné vyloučení žáka z akce z důvodu porušování školního řádu a pravidel.

- V případě závažného porušení pravidel chování ze strany mého syna/dcery, a pokud zástupce školy (např. vedoucí akce, učitel nebo jiný odpovědný pracovník školy) vyhodnotí situaci tak, že další účast dítěte na akci není možná nebo vhodná, může být dítě ze školní akce předčasně odvezeno.
- Beru na vědomí, že v takovém případě budu neprodleně kontaktován/a za účelem domluvy dalšího postupu, a zavazuji se zajistit co nejrychlejší převzetí dítěte nebo souhlasím s tím, aby dítě bylo dopraveno zpět domů dle pokynů školy.

V..... v den odjezdu: Podpis zákonného zástupce:

Souhlas studenta/studentky

- Jsem si vědom/a, že na akci dodržuji školní řád, se kterým budu seznámen/a bezprostředně po příjezdu na akci. Dodržuji základní pravidla bezpečnosti a slušného chování. Svým jednáním předcházím zranění sebe i dalších osob. Snažím se nezpůsobit žádnou materiální škodu. Dodržuji speciální instrukce, které mi sdělily pověřené osoby (učitel, zdravotník, instruktor, průvodce, řidič). V případě, že dojde ke zranění, nevolnosti, poškození a ztrátě věcí, událost neprodleně ohlásím pověřené osobě. Budu se snažit zabránit zhoršení situace v rámci mých možností, abych neohrozil/a sebe či jiné osoby.

V..... dne: Podpis studenta/studentky: