UPOZORNENIE!

Vyhlásenie nesmie byť staršie ako 1 deň pred termínom nástupu do tábora.

**VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI**

Vyhlasujem, že dieťa (meno a priezvisko) .................................................................

bytom v ................................................................................................................. neprejavuje príznaky akútneho ochorenia (napríklad horúčky alebo hnačky, zvýšená teplota, kašeľ, dýchavičnosť, atď.,) a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Vyhlasujem, že v priebehu posledných 14 dní neprišlo dieťa do styku s osobou chorou na infekčné ochorenie, alebo podozrivou z nákazy COVID-19 a ani jemu, ani inému príslušníkovi rodiny, žijúcemu s ním v spoločnej domácnosti, nie je nariadené karanténne opatrenie v súvislosti s podozrením na ochorenie COVID-19.

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V ................................................ dňa ................................. podpis ..................................

V ................................................ dňa ................................. podpis ..................................

V ................................................ dňa ................................. podpis ..................................

V ................................................ dňa ................................. podpis ..................................

V ................................................ dňa ................................. podpis ..................................

................................................................................................................................................................................... Meno, priezvisko, adresa, tel. č. a podpis zákonného zástupcu

SÚHLAS O SPRACOVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV

V súvislosti so spracovaním a evidenciou osobných údajov v súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení udeľujem organizátorovi podujatia:

**Rímskokatolícka farnosť sv. Jozefa, Víťaz**

súhlas na spracúvanie osobných údajov v rozsahu a) meno a priezvisko, b) adresa trvalého pobytu, c) informácie o zdravotnom stave. Súhlasím, aby osobné údaje v uvedenom rozsahu boli použité za účelom: a) ochrany zdravia a života počas podujatia súhlasím / nesúhlasím (nesprávne prečiarknite) Vaše práva sú právo na a) informácie o

Vašich údajoch, ktoré spracúvame, b) prístup k Vašim údajom, c) opravu Vašich údajov, d) vymazanie Vašich údajov, ak je to možné vzhľadom na naše oprávnené záujmy, e) obmedzenie spracúvania Vašich údajov, f) prenosnosť údajov k inému spracovateľovi, g) námietky voči spracúvaniu Vašich údajov.

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

 Dátum Podpis zákonného zástupcu