LDT LETNÍ SNĚHULÁK Tábor plný zážitků!

TERMÍN UZÁVĚRKY PŘIHLÁŠEK
Přihlášky a lékařská potvrzení zašlete nejpozději do 20. dubna

TERMÍN UZÁVĚRKY PLATEB
Celková platba musí být připsána na účet Letního Sněhuláka nejpozději do 10. května

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI

Posudek má platnost 24 měsíců, pokud se nezměnil zdravotní stav dítěte.

Evidenční číslo posudku:

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu:

Část A)
Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé *)

b) není zdravotně způsobilé *)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

*) .....

Posudek je platný 2 roky od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B)
Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE

b) je proti nákaze imunní (typ/druh):

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):

d) je alergické na:

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

.....
Datum vydání posudku

.....
Podpis, jmenovka lékaře
Razítko zdravotnického zařízení

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Svým podpisem souhlasím se zpracováním údajů poskytnutých v přihlášce podle zákona o ochraně osobních dat, s použitím fotografií dítěte pořízených na táboře k propagaci Letního Sněhuláka a se všemi podmínkami uvedenými v závazné přihlášce a dalších materiálech, které jsem obdržel/a v souvislosti s pořádaným LDT.

Svým podpisem také uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů, podmínkami a informacemi v rámci GDPR.

.....
Podpis oprávněné osoby
Zákonného zástupce dítěte