

Corridor z.s.  
Studentská 1, Olomouc

Mistry s Mistry z. s.  
Pod Třebešínem 8, Praha 10

## SOUHLAS RODIČŮ – LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ 2019

Jméno dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Souhlas rodičů k podání léků v případě:

-bolestí břicha –Hylak, Smekta, Živočišné (aktivní) uhlí, Motilium

-zvýšené teploty – Ibuprofen, Paralen, Panadol

-anafylaktické reakce (potr.alergie projevující se otokem jazyka, rtů, dušností, svěděním kůže, nevolností...) – Dithiaden, Prednison, Rectodelt, Zirtec

-bolesti v krku –Anginal

-kašel –Stoptusin, Mucoplant, Robitussin

Tímto zplnomocňuji (v případě bolestí břicha, zvýšené teploty, bolesti v krku a anafylaktické reakce) vedoucí sportovního soustředění, aby podali mému dítěti tyto léky a poskytl vhodnou předlékařskou první pomoc.

Jsem si vědom (a), že vedoucí soustředění nenesou žádnou zodpovědnost za případná rizika při správném podání výše uvedených léčiv.

Souhlasím, aby mé dítě bylo v případě potřeby ošetření lékařem převezeno osobním autem řízeným zdravotníkem nebo vedoucím tábora do ordinace dětského lékaře či do nemocnice.

Dále беру na vědomí povinnost na své náklady převzít dítě zpět do své péče, které vyplynou ze zdravotních důvodů. (zranění, nemoc, vši...) a úhradu nutného zdravotního ošetření, které vyplývá z rozsahu a způsobu onemocnění nebo zranění.

**Souhlas se zodpovědností za škody.** Prohlašuji, že беру na vědomí odpovědnost za případné škody, které způsobí moje dítě v době letního pobytu na majetku hotelu Kavka a tělocvičně na Malé Skále.

Pro nečleny klubu Corridor: Dávám souhlas ke zpracování osobních údajů mých i mého dítěte, a to pro účel organizace sportovního soustředění.

V ....., dne .....

Podpis zákonného zástupce dítěte: .....