

## Informovaný souhlas

Jméno dítěte: .....

Rodné číslo: .....

Jako rodič (zákonný zástupce) syna/dcery souhlasím s tím, aby mé dítě jezdilo na koni a provádělo činnosti spojené s ošetřováním koní. Jsem si vědom toho, že kůň je živý tvor, tudíž práce s ním nese jistá rizika (možnost pádu z koně, kopnutí koněm, kousnutí koněm apod.). Aby byla rizika minimální, je nutné dodržovat pokyny vedoucích a používat ochrannou helmu při každé jízdě na koni. Svým podpisem níže stvrzuji, že jsem si tento informovaný souhlas řádně prostudoval a seznámil s ním i své dítě.

Dále souhlasím se zveřejněním fotografií dítěte na propagačních materiálech a webových stránkách, které se řídí dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

## Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že výše uvedené dítě, které je v mé péči, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a ve 14 kalendářních dnech před nástupem na tábor nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření. 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.

Léky, které dítě užívá – dávkování a doba podávání:

Alergie a podezření na alergie:

Dieta:

## Souhlas s lékařským ošetřením dítěte

Prohlašuji, že v případě nemoci, zranění nebo úrazu povolujeme lékařské ošetření našeho dítěte bez naší účasti v doprovodu vedoucích.

V ..... dne ..... . . .

Podpis zákonných zástupců: .....