



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

jméno, příjmení žáka: _____

datum narození žáka: _____

bydliště žáka: _____

změnu režimu, žák nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel žák do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nebo infekční nemocí.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly v případě, že by toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Další informace o žákovi

Žák má tyto zdravotní problémy, omezení: _____

Pravidelně bere tyto léky (název a dávkování): _____

Kontakty na zákonné zástupce či jiné pověřené osoby, dosažitelné v době konání akce

1. jméno, příjmení: _____

telefon: _____

2. jméno, příjmení: _____

telefon: _____

Doložka o ochraně osobních údajů: Prohlašuji, že mnou výše uvedené osobní údaje jsou pravdivé a úplné a že jsem si jako subjekt údajů vědom svých práv a povinností. Souhlasím, ve smyslu zákona č. 101/200Sb. O ochraně osobních údajů, se zpracováním osobních údajů žáka a jeho zákonných zástupců a to až do doby, kdy tento svůj souhlas písemně odvolám.

jméno, příjmení zákonného zástupce: _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce / plnoletého žáka

STŘEDNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA V LIBERCI, s. r. o.

A: Sladovnická 309, 463 11 Liberec 30 | T: (+420) 734 160 757 / 737 762 393 | E: reditelka@suslbc.cz | IČO: 25019660 | www.suslbc.cz