FARNÍ TÁBOR 2025

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM NAROZENÍ DÍTĚTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BYDLIŠTĚ DÍTĚTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JMÉNO ZÁK. ZÁSTUPCE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KONTAKT V PŘÍP. POTŘEBY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisem uděluji všechny následující souhlasy:

**1) SOUHLAS S PODÁNÍM VOLNĚ PRODEJNÝCH LÉKŮ**

Souhlasím s tím, aby byly mému dítěti v případě potřeby podány volně prodejné léky, které jsou součástí lékárničky, kterou má na starost zdravotník zotavovacích akcí.

*Veškeré léky, které dítě užívá, musí zákonný zástupce odevzdat při odjezdu zdravotníkům zotavovacích akcí (výjimku tvoří spreje pro astmatiky, např. Berodual, Ventolin a inzulín). Jedná se i o léky na bolest (hlavy, menstruační bolesti apod.), léky, které dítě užívá pravidelně (na alergie aj.). Vezeme s sebou plně vybavenou lékárnu, která odpovídá zákonným normám, takže zde máme dostatečné vybavení analgetiky, antihistaminiky apod. Toto nařízení nám ukládá vyhláška č. 148/2004 Sb., o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti.*

**2) SOUHLAS S PODÁNÍM ANTIHISTAMINIKA DITHIADENU**

Souhlasím s tím, aby byl mému dítěti v případě vážných alergických komplikací (popř. hrozícímu anafylaktickému šoku) podán lék Dithiaden.

*Tento lék se váže na lékařský předpis. V závažných případech, např. sršní či včelí bodnutí, často antihistaminika, která se neváží na lékařský předpis, dostatečně nezabírají. Podání tohoto léku bude konzultováno s praktickým lékařem pro děti a dorost, který je nejblíže, popř. s dětskou pohotovostí či nejbližší nemocnicí. Rodiče budou o podání tohoto léku dítěti informováni telefonicky.*

**3) SOUHLAS S TRANSPORTEM ZRANĚNÉHO DÍTĚTE DO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ**

*V případě závažných úrazů ohrožujících zdraví či život dítěte a v případech akutních stavů bude k dítěti zavolána Zdravotnická záchranná služba. U dětí se ale vyskytují i stavy a úrazy, které tento zásah nepotřebují. V takovém případě máme možnost dítě převézt vlastním automobilem. I k tomuto úkonu potřebujeme Váš souhlas. Pokud nebude souhlas udělen a zdravotník zotavovacích akcí usoudí, že dítě potřebuje lékařskou péči (popř. bude-li chtít konzultovat zdravotní stav dítěte s lékařem za přítomnosti dítěte), bude k dítěti zavolána sanitka a zákonný zástupce je povinen se v co nejkratší době dostavit do zdravotnického zařízení, kam bude dítě převezeno. O tomto bude informován telefonicky výchovným pracovníkem.*

Souhlasím s tím, aby v případě méně závažných stavů a úrazů bylo dítě do zdravotnického zařízení transportováno automobilem pedagoga nebo provozovatele areálu, a to vždy za přítomnosti pedagogického pracovníka. O tomto transportu bude zákonný zástupce rovněž informován telefonicky.

**4) SOUHLAS S POŘÍZENÍM A POUŽITÍM FOTOGRAFIÍ OSOBY**

Souhlasím s tím, aby výchovní pracovníci pořídili fotografie mého nezletilého dítěte nebo nezletilých dětí, případně také mé osoby. Dále souhlasím s užitím pořízených fotografií, ať už v podobě hmotné či nehmotné, a to zejména následujícím způsobem:

1. Pořizovatelé jsou oprávněni užít fotografie pro účely farnosti

2. Pořizovatelé jsou oprávněni poskytnout licenční oprávnění k užití fotografií jako svých autorských děl jakýmkoli třetím osobám, a to zejména pro účely související s realizací projektů.

Souhlasím s tím, že fotografie může být změněna, použita jako součást díla souborného nebo může být použita pouze její část. Současně s tím poskytuji k výše uvedenému účelu osobní údaje a souhlasím s tím, aby pořizovatel tyto údaje zpracovávali formou jejich shromažďování a uložení v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

**5) ODPOVĚDNOST ZA CENNOSTI A DODRŽOVÁNÍ ŘÁDU**

Za osobní věci si děti zodpovídají samy. Z důvodu možné ztráty či poškození nedoporučujeme brát jakoukoliv elektroniku, vč. mobilních telefonů. V případě nutnosti je možné volat z mobilů výchovných pracovníků v době poledního klidu.

Po celou dobu zotavovací akce se účastníci řídí táborovým řádem. V případě jeho porušení, nekázně a opakovaném neuposlechnutí pokynů výchovných pracovníků jsou zákonní zástupci povinni na vyzvání hlavního vedoucího či jiného výchovného pracovníka své dítě odvézt domů bez nároku na vrácení nákladů.

V .................... dne……………………. Podpis zákonného zástupce: ............................................