

## Prohlášení účastníka Multikempu 2024 o zdravotním stavu

Akci pořádá – Athletes in Action, Nový život, o.p.s., IČO 25726331

Některé programy obsahují nejen fyzicky ale i psychicky náročnější aktivity jako např. slaňování nebo noční hry, proto Vás žádáme o poskytnutí následujících informací. Tyto informace jsou striktně důvěrné, slouží pouze pro vnitřní potřebu sdružení a nebudou použity k jiným účelům! Slouží k předvídání možných komplikací a snaze jim předcházet tam, kde je to možné. Pokud nám potřebujete sdělit více, použijte k tomu zadní stranu listu.

Jméno a příjmení:

Bydliště:

RČ: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Zdr. pojišťovna:

### Zdravotní dotazník

**Máte nějaké zdravotní, pohybové nebo psychické potíže?** (zaškrtněte) ANO NE  
Pokud ANO specifikujte:  
(více na zadní stranu)

**Berete nějaké léky?** ANO NE  
Pokud ANO specifikujte (název léku, proč, jak často a kolik, současné vedlejší účinky):

**Jste na něco alergický/á?** ANO NE  
Pokud ANO specifikujte:  
Jak se alergie projevuje?  
Je nutno použít léků? Jakých?

**V případě nutnosti** (náhlá hospitalizace apod.) **podejte zprávu** (jméno, adresa, telefon):

**Jsem si vědom/a právních následků, kdyby informace uvedené v dotazníku nebyly pravdivé.**

Odevzdání vyplněného a podepsaného zdravotního dotazníku stejně jako dalších prohlášení je podmínkou aktivní účasti na jednotlivých programech. Pokud nejste plnoletí v době konání akce, je podmínkou také souhlas a podpis vašeho zákonného zástupce.

### Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že ošetřující lékař mi nenařídil změnu režimu, karanténní opatření apod. Neprojevují se u mě známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.). Není mi známo, že bych v posledních dvou týdnech přišel do styku s osobami, které onemocněly infekční chorobou.

### Prohlášení o vlastní zodpovědnosti

Prohlašuji, že níže uvedené akce se účastním dobrovolně, budu se řídit pokyny instruktorů, jednotlivé sportovní a zážitkové programy podstupuji na vlastní nebezpečí a jsem způsobilý rozhodnout o své případné neúčasti na aktivitách, které nemohu z fyzických či jiných důvodů absolvovat.

V souladu s nařízením EU o GDPR uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů a pořizováním a používáním fotografií a videí, na kterých jsem já. Více viz: <http://www.multikemp.cz/index.php/gdpr>

**Název akce:** Multikemp 2024, Benátky nad Jizerou

**Termín:** 14. – 20. 7. 2024

**V ..... dne ..... (max. 3 dny před začátkem akce) podpis účastníka:**

*Vyplněné a podepsané prohlášení účastníka je podmínkou účasti! Možno přivést až na akci pokud jste plnoletí resp. zodpovědní a nezapomenete. Jinak odevzdejte vedoucímu akce (osobně či poštou na adresu uvedenou u akce)*

### Prohlášení zákonného zástupce

(pouze pro rodiče nezletilého účastníka)

Prohlašuji, že souhlasím s účastí svého syna/dcery: ..... za výše uvedených podmínek na programech připravených sdružením Atleti v Akci během výše uvedené akce. Dále prohlašuji, že jsem porozuměl/a všem informacím vyplněným v dotazníku i v prohlášeních a potvrzuji jejich pravdivost.

V souladu s nařízením EU o GDPR uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů a pořizováním a používáním fotografií a videí, na kterých je mé dítě. Více viz: <http://www.multikemp.cz/index.php/gdpr>

Jméno a příjmení:

(zákonného zástupce)

Datum (méně než 3dny před akcí) :

Podpis: