

Zdravotní prohlášení zákonného zástupce účastníka kurzu

Na kurzech ADD lead, z.s. probíhají hry, aktivity spojené s pohybem a pobytem v přírodě, a především trénink Art du Déplacement/Parkouru. Abychom mohli přizpůsobit náročnost programu aktuálním fyzickým dispozicím účastníků a v případě potřeby byli schopni poskytnout odpovídající zdravotní pomoc, vyplňte prosím pečlivě toto zdravotní prohlášení. Údaje v něm uvedené slouží výhradně k zajištění bezpečnosti účastníků na kurzu, jsou důvěrné a nebudou postoupeny jiným subjektům. Jako poskytovatel osobních údajů máte právo na přístup k informacím o zpracování svých osobních údajů podle §12 a na ochranu svých práv podle §21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Děkujeme za spolupráci.

A) Základní údaje účastníka kurzu:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Zdravotní pojišťovna:

„Emergency kontakt“ v době konání kurzu (kdo, telefon):

B) Zdravotní stav účastníka

1. V době konání kurzu:

je zdravý, nemá žádná omezení, může libovolně sportovat

má lehká zdravotní omezení (rozveďte, prosím, níže)

má vážná zdravotní omezení (rozveďte, prosím, níže)

2. Trpí alergii?

ano ne

Pokud ano, uveďte, prosím, na jaké látky, jaké jsou příznaky, které léky užíváte a máte-li je s sebou:

3. Bere pravidelně nějaké léky?

ano ne

Pokud ano, uveďte prosím název, dávkování a důvod (onemocnění):

4. Aktuální zdravotní profil (rozveďte, prosím, v bodě 5.):

ano ne Astma nebo jiné dýchací potíže

ano ne Onemocnění srdce nebo cévního aparátu

ano ne Onemocnění páteře či pohybového aparátu či problémy s nimi

ano ne Psychické obtíže (významné životní události v poslední době, odborná psychická péče)

ano ne Speciální stravovací podmínky a omezení

ano ne Jakékoli další onemocnění, zdravotní omezení, jiné omezení či obtíže

5. Rozved'te a upřesněte, prosím, všechna omezení:

Uved'te prosím všechna omezení, čeho by se měl/a vyvarovat, na co si dát pozor (fyzická i psychická omezení, např. epilepsie, diabetes, omdlívání, časté bolesti hlavy, zažívací obtíže, časté křeče, strach z výšek, uzavřených prostor, vody, stravovací omezení)

3) Souhlas s využitím automobilu pro přepravu

Souhlasím s využitím soukromého automobilu řízeného oprávněným instruktorem kurzu pro případný převoz – nevyžadující sanitku, ale vyžadující kontrolu na pohotovosti.

Podpis zákonného zástupce účastníka kurzu: _____

4) Souhlas s použitím fotodokumentace

Souhlasím s použitím fotodokumentace a videozáznamů z kurzu k účelu propagace ADD lead, z.s.

Podpis zákonného zástupce účastníka kurzu: _____

5) Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že se účastník v posledních měsících nesetkal/a s infekční chorobou a že je plně způsobilý/á zúčastnit se kurzu.

Podpis zákonného zástupce účastníka kurzu: _____

Vyplněno dne _____ v _____.