

## **Poučení o bezpečnosti a chování na zimním soustředění – The F.A.C.T., z.s. 2021**

JMÉNO .....PŘÍJMENÍ ..... (účastník)

**Na zimním soustředění je nutné dodržovat následující pravidla:**

- 1. Dbát pokynů trenéra nebo zodpovědné osoby zimního soustředění The F.A.C.T., z.s.**
- 2. Přizpůsobit chování daným podmínkám, aby nedošlo ke zranění či způsobení zranění druhé osobě.**
- 3. Při jakýchkoliv problémech (zdravotních, technických) nutno informovat trenéra.**
- 4. Dodržovat na zimním soustředění denní režim a správnou životosprávu.**
- 5. Dodržovat při tréninku i během dne pitný režim.**
- 6. Je zakázáno vzdalovat se od skupiny bez dovolení trenéra či zodpovědné osoby.**
- 7. Je nutno upozornit trenéra nebo zodpovědnou osobu na nevhodné chování kamarádů či šikanu.**
- 8. Bez dozoru není dovoleno brát do ruky sirky, ostré předměty/ nože apod./ nebo nebezpečné látky.**
- 9. Přísný zákaz konzumace alkoholu a jiných omamných látek – při porušení bude účastník poslán za své náklady zpět domů a riskuje tak vyloučení z taneční školy The F.A.C.T.**
- 10. Zákaz mobilních telefonů pro všechny dětské složky.**

**Svěřenci i rodiče byli poučeni o bezpečnosti a chování před odjezdem na zimní soustředění The F.A.C.T., z.s. 2021.**

**Byl(a) jsem poučena(a) o bezpečnosti, pravidlech a chování na zimním soustředění The F.A.C.T., z.s. 2021**

Podpis účastníka..... Podpis zákonného zástupce.....

## **Prohlášení zákonných zástupců dítěte**

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdá spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že

dítě: ..... narozené

dne: ..... bytem

trvale: .....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě/na zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V ..... Dne .....

Jméno a podpis zákonného zástupce: .....

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání soustředění: Tel. do zaměstnání: ..... Tel. domů: .....