**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

**K ÚČASTI NA BASKETBALOVÉM KEMPU V LITOMĚŘICÍCH**

(vyplňte maximálně 3 dny před nástupem na kemp)

Prohlašuji, že synovi/dceři ......…………………………………………………………………., datum narození…………………………………………………………………………………..., adresa ………………………………………………………………………….…………………… ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a krajský hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténí opatření. Není nám též známo, že v posledních 2 týdnech přišel/přišla do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí. Jsme si vědomi právních následků, které by nás postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

V…………………….dne………………….

Podpis zákonného zástupce ……………………….……………………………………

**SOUHLAS RODIČŮ**

Podpisem tohoto dokumentu dávám své svolení pro hráče/hráčku.............................................., který/á se může zúčastnit basketbalového kempu v červenci 2024 v Litoměřicích.

Dále pověřuji sportovní organizaci tím, aby poskytla první pomoc mému synovi/dceři při jakémkoliv zranění nebo poškození zdraví. Toto pověření je platné pouze v případě, že já nejsem osobně přítomen a přiměřený zákrok je v daném případě nezbytný.

Já, i mé dítě, si jsme vědomi všech možných rizik spojených s provozováním tohoto sportu, včetně pádů, kontaktů s dalšími účastníky, dopravy a dalších rizikových faktorů. Všechny tyto faktory jsou nám známi a jsme si jich plně vědomi.

Podpis zákonného zástupce........................................................ Datum ........................................