

Ahoj,  
chystáš se jet na kurz Orientačních dnů do Fryštáku. Čekají na tebe 3 dny plné her, diskusí, zážitků a příležitostí poznat spolužáky jinak než ve škole. Za organizátory kurzu tě můžu ujistit, že uděláme všechno pro to, aby tento kurz byl pozitivním přínosem pro tebe i pro celou třídu.

## Vezmi si

- spacák a oblečení na spaní
- přezůvky
- pevné boty do přírody a tenisky na zničení (minimálně dvojí obutí na ven)
- sportovní a pohodlné oblečení na ven i dovnitř
- léky (pokud nějaké užíváš)
- hygienické potřeby
- osobní doklady a kartičku pojištěnce
- zdravotní deklaraci

Když ti nebude něco jasné, klidně napiš: [orientacnidny@disfrystak.cz](mailto:orientacnidny@disfrystak.cz)

Další info najdeš na webu: [www.disfrystak.cz](http://www.disfrystak.cz)

Těšíme se na tebe i celou třídu  
za realizační tým

**Thomas Strohbach**  
Vedoucí programů pro školy Orientační dny®



# Zdravotní deklarace a jiná ustanovení

Osobní údaje jsou zpracovány dle vyhlášky MŠMT č. 74/2005 Sb. o zájmovém vzdělávání. Na zážitkovém kurzu se vaše dítě setká s řadou rozmanitých sportovních, pohybových a herních aktivit. Je pro nás nezbytnou nutností znát jeho zdravotní stav, abychom mohli přizpůsobit fyzickou náročnost programů a předcházet tak případným zdravotním komplikacím. Informace zde uvedené jsou považovány za přísně důvěrné a slouží pouze pro potřeby kurzu.

Jméno a příjmení:	Datum narození:
-------------------	-----------------

Jméno, adresa, telefon ošetřujícího lékaře:	Zdravotní pojišťovna:
---	-----------------------

**Užívá pravidelně nebo nepravidelně nějaké léky?**  Neužívá žádné léky

Název léku:	Jak často?	Proč?	Vedlejší účinky?
V případě, že užívá léky, nezapomeňte, aby si vzal(a) postačující zásobu na kurz!			

**Je na něco alergický?**  Nevím o žádné alergii

Na jakou látku?	Jaká je reakce?	Jakých léků je nutno použít?
-----------------	-----------------	------------------------------

**Musí dodržovat nějakou speciální dietu?** (Bezlepková, vegetariánská, alergie na ...)

Jakou? Jaké má požadavky?	Jaká je reakce?	Jakých léků je nutno použít?
---------------------------	-----------------	------------------------------

Jiná zdravotní omezení:
-------------------------

Souhlasím s účastí účastníka na akci Orientační dny®. Prohlašuji, že uvedené osobní údaje jsou pravdivé. Beru na vědomí, že tyto údaje budou chráněny proti zneužití v souladu s vyhláškou MŠMT č. 74/2005 Sb. o zájmovém vzdělávání. Prohlašuji, že účastník nejeví známky akutního onemocnění a ošetřující lékař ani hygienik mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních třech týdnech přišel do styku s infekčním onemocněním.

**Datum:** **Podpis zákonného zástupce:**

Souhlasím s použitím fotografických a audiovizuálních materiálů pořízených při této akci, které budou použity pro informační a propagační účely (např. letáky, plakáty, nástěnky, zveřejnění na internetu), včetně těch, na kterých je zachycen účastník. Materiály budou pořizovány v rámci etických a mravních norem.

**Datum:** **Podpis zákonného zástupce:**