**1. PLNÁ MOC** 

Jméno a příjmení nezl. dítěte: ………………………..…………………………………… rč: …………………………………………

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Já, níže podepsaný(á)

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………… nar.: …………………………………………………

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

a

Já, níže podepsaný(á)

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………… nar.: …………………………………………………

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

zmocňuji tyto 2 zástupce Tanečního klubu:

* Marek Poláček nar. 16.04.1986 a Elena Nováková nar. 9.6. 1997,

aby nás zastupovali při výkonu našich práv a povinností vyplývajících vůči shora jmenované/mu nezletilé/mu ze zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), zejména, aby za nás přijímali informace o zdravotním stavu nezletilé/ho, dále informace o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, a aby za nás udělovali souhlas s poskytnutím zdravotních služeb nezletilé/mu.

Současně tímto prohlašujeme, že nám k dnešnímu dni nebyl výkon rodičovské zodpovědnosti pozastaven, omezen, ani jsme nebyli výkonu rodičovské zodpovědnosti vůči svému dítěti zbaveni. Tato plná moc platí v době konání tanečního soustředění, (zakroužkujte termín/y):

1. turnus 1 - od 30.6. 2018 do 7.7.2018

2. turnus 2 - od 7.7. 2018 do 14.7.2018

V ………..……….………………… dne : …………………………………

Podpis zákonných zástupců nezletilého dítěte: . ……………………………………….. …...………………………………………..

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**2. POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Potvrzuji, že mé dítě: .................................................................................................................

Nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

Datum: ………………………….………… Podpis zákonného zástupce: …………………………………

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**3. PROHLÁŠENÍ O ZODPOVĚDNOSTI**

Přebírám plnou zodpovědnost za své dítě: ……………………..…………………..………..…….. za případné škody na zdraví a na majetku, které vzniknou nerespektováním pokynů vedoucích nebo nerespektováním bezpečnostních pravidel tanečního soustředění, se kterými budou účastníci seznámeni po příjezdu.

Datum: ………………………….………… Podpis zákonného zástupce: …………………………………

 