Zdravotní prohlášení účastníka adaptačního kurzu – TEPP Company s.r.o.

Základní údaje účastníka kurzu:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Adresa: .....

Telefon na rodiče v době konání kurzu: .....

Zdravotní stav účastníka:

1. Zdravotní stav účastníka:

☐ Je zdráv, nemá žádná omezení, může libovolně sportovat

☐ Má lehká zdravotní omezení (rozveďte níže)

☐ Má vážná zdravotní omezení (rozveďte níže)

2. Trpí účastník alergií?

☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano, uveďte na co, jaké jsou příznaky, jaké léky užívá a zda je má s sebou:

.....

3. Bere účastník pravidelně nějaké léky?

☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano, uveďte název léku, dávkování a důvod užívání:

.....

4. Aktuální zdravotní profil

(pokud zaškrtnete ano, vyplňte prosím bod 5 podrobněji)

☐ 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. Rozveďte všechna zdravotní omezení (např. epilepsie, diabetes, omdlévání, bolesti hlavy, strach z výšek apod.):

.....

.....

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že se účastník v posledních týdnech nesetkal s infekční nemocí a je schopen účasti na adaptačním kurzu pořádaném společností TEPP Company s.r.o.

Poučení účastníka kurzu

Poučil/a jsem svou dceru/syna o následujících pravidlech:

- Během celého kurzu platí školní řád.
- Je zakázáno užívání alkoholu, cigaret a jiných návykových látek.
- Je třeba dodržovat bezpečnostních pravidel a pokynů instruktorů a pedagogů.

Souhlas se zpracováním osobních údajů a použitím fotografií

Souhlasím se zpracováním výše uvedených údajů pro účely ochrany zdraví účastníka a hladkého průběhu kurzu. Dále souhlasím s použitím fotografií a videí účastníka z adaptačního kurzu pro propagační účely školy TEPP Company s.r.o. (např. web, sociální sítě apod.).

Souhlas mohu kdykoli odvolat.

Vyplněno dne (den nástupu na kurz): .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Podpis zákonného zástupce: .....