**PÍSEMNÝ SOUHLAS RODIČŮ SE ZAŘAZENÍM DÍTĚTE DO LYŽAŘSKÉHO KURZU**

**(Odevzdejte nejpozději do 11. 1. 2023 Martinu Kudělkovi)**

Souhlasím s účastí mého syna (dcery) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, třída: ­­\_\_\_\_\_\_\_\_

na lyžařském kurzu v Bílé, v termínu **od 27. 2. do 3. 3. 2023,**

který (která) se zúčastní **výcviku na lyžích/ na snowboardu** (zvolte variantu).

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, datum narození) ve smyslu zákona č.110/2019 Sb. **zákon o zpracování osobních údajů**

Souhlasím se zveřejněním případných fotografií z kurzu na webových stránkách školy.

Částku za ubytování a stravu **2400,- Kč** zaplatím podle pokynů školy. Na lyžařský kurz vybavím svoje dítě dle požadávků školy. Bezpečnostní vázání na sjezdových lyžích nechám před odjezdem na lyžařský kurz zkontrolovat a podle potřeby seřídit v odborném servisu.

V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte nebo závažného porušení kázně, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů ještě před stanoveným termínem společného návratu. Telefonní čísla, na kterých se s námi můžete po dobu lyžařského kurzu kontaktovat:

* číslo telefonu otce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* číslo telefonu matky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jsem si vědom(a) toho, že na lyžařský kurz nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky. Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám před odjezdem.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel:

 (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...)

Při odjezdu na lyžařský kurz odevzdám zdravotníkovi:

 - průkaz zdravotní pojišťovny

 - potvrzení o bezinfekčnosti

 - léky, které dítě pravidelně užívá

 (uveďte zde jejich přehled a také způsob užívání)

V ……………………. dne: ………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonných zástupců žáka