

### Souhlas zákonných zástupců s mimoškolní akcí

Souhlasím s účastí mého syna/dcery na mimoškolní akci: **Lyžařský výchovně výchovný kurz SŠ v termínu 25. 2. – 2. 3. 2018.**

Dostal jsem informace o lyžařském výchovně výchovném kurzu (dále jen LVVZ):

- Termín a místo odjezdu/příjezdu,
- Způsob dopravy, ubytování a stravování,
- Seznam nezbytného vybavení na LVVZ,
- Výši finančního poplatku a způsob financování (kurz, vleky)
- Kontakt na místo ubytování, vedoucí LVVZ (adresa, telefon, www.adresa).

**Souhlasím** s uvedením osobních údajů mého syna/dcery pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, rodné číslo, č. OP, datum narození) ve smyslu zákona č.101/200Sb., o ochraně osobních údajů. S případným uvedením fotografií z kurzu na stránkách SŠ.

**Prohlašuji**, že syn/dcera může dostat individuální volno bez dohledu učitele na omezený časový úsek a v určeném prostoru a že syn/dcera může po příjezdu z kurzu odejít sám/sama domů.

Jsem si vědom zodpovědnosti za svého syna/dcery a **při odjezdu odevzdám** (podepsané mohou odevzdat i žáci sami) vedoucímu kurzu:

- Prohlášení o zdravotním stavu a bezinfekčnosti,
- Případné informace o osobních lécích, popř. zdrav., či jiných problémech, které by mohly mít vliv na průběh či účast na LVVZ,
- Potvrzení o kontrole a seřízení vybavení (lyže, snowboard).

Jsem si vědom zodpovědnosti a **zkontroluji**, aby můj syn/dcera na kurzu měli:

- Průkaz zdravotní pojišťovny (postačující je i fotokopie),
- Očkovací průkaz (postačující je i fotokopie).

Byl jsem upozorněn na tyto další informace týkající se LVVZ:

- Můj syn/dcera **byli poučeni o zásadách pobytu na LVVZ** (Za cenné věci – mobily přehrávače, fotoaparáty atd. každý účastník ručí sám!),
- Z důvodu možného úrazu, způsobení úrazu jiné osobě či vzniklou škodu způsobenou na LVVZ se doporučuje **sjednat synovi/dceři jednorázové úrazové připojištění**, pojištění zodpovědnosti za škodu při výkonu (povolání),
- Vedoucí LVVZ SŠ vydá žákům (rodičům) na požádání:
  - a) potvrzení o přihlášení na kurz – pro půjčovny lyžařského vybavení (před kurzem)
  - b) potvrzení o účasti na kurzu – pro zaměstnavatele, zdravotní pojišťovny (po kurzu).

Jméno účastníka kurzu: .....

Datum a podpis zákonného zástupce žáka: .....