**Souhlasy**

**Souhlas s uveřejňováním fotografií a videí.**

Souhlasím s fotografováním svého dítěte na táboře za účelem zdokumentování průběhu tábora, s umístěním fotografií na webové stránky [www.tabormh.cz](http://www.tabormh.cz) s umístěním na facebookový profil Tábor MH a s umístěním na přenosné médium (CD, DVD) pro účastníky tábora na památku a jiných médiích potřebných k propagačním účelům Letního tábora mladých hasičů, kde se moje

Dítě (jméno a příjmení)…………………………………………………………………………………………. objevuje.

Datum………………………………….. / Podpis zákonného zástupce……………………………………………

**Souhlas s podáním uvedených léků v případě:**

* **bolestí břicha** Hylak, Smekta, Kulíšek, Černé uhlí, Endiaron
* **zvýšené teploty** Ibalgin, Paralen, Panadol
* **anafylaktické reakce** (potr. alergie projevující se otokem jazyka, rtů, dušností, svěděním kůže, nevolností…) Dithiaden, Prednison, Rectodelt
* **bolesti v krku** Anginal, Junior Angin, Orofar, Septolete
* **kašel** Stoptusin, Mucoplant, Robitussin

Tímto zplnomocňuji v případě bolestí břicha, zvýšené teploty, bolesti v krku a anafylaktické reakce, zdravotníka Letního tábora mladých hasičů, aby podal mému

Dítěti (jméno a příjmení)..………………….………………………….…Rč………………………………………………

bytem…………………………………………………………………………………………………………………………

potřebné léky a poskytli vhodnou předlékařskou první pomoc.

Jsem si vědom (a), že vedoucí Letního tábora mladých hasičů nenesou žádnou zodpovědnost za případná rizika při správném podání výše uvedených léčiv.

Datum………………………………….. / Podpis zákonného zástupce……………………………………………

**Souhlas s převozem dítěte.**

Bylo v **případě potřeby ošetření lékařem** převezeno osobním autem řízeným zdravotníkem, vedoucím tábora, nebo jinou pověřenou osobu Letního tábora mladých hasičů do ordinace dětského lékaře či do nemocnice.

Datum………………………………….. / Podpis zákonného zástupce……………………………………………….

**VYPLNĚNÍM TOHOTO FORMULÁŘE je tedy udělením souhlasu ve smyslu GDPR**

(Obecné nařízení na ochranu osobních údajů)