

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI – CSM 2026 v Ostravě

## Nezletilý účastník CSM

(nutné odevzdat při příjezdu na setkání)

Prohlašuji, že můj syn /dcera: .....,

narozený/á dne: .....,

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka, průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku apod.) a v posledních 14 dnech nepřišel/a do styku s osobou trpící infekčním onemocněním.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V případě, že můj syn/dcera navštíví ošetřovnu, beru na vědomí, že budou zpracovány jeho/její osobní i citlivé údaje dle platné legislativy a GDPR v rámci zdravotnické dokumentace vedené profesionálními zdravotníky.

V \_\_\_\_\_

dne \_\_\_\_\_ (maximálně 24 hodin před začátkem setkání)

Rodič: \_\_\_\_\_ (jméno a příjmení)

Podpis: \_\_\_\_\_