

ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ

1. Vaše osobní údaje:

Jméno a příjmení |

Datum narození |

Název kurzu |

V případě nutnosti podejte zprávu (jméno, telefon) |

2. Plavání: uplavu bezpečně 100 m

ano

ne

3. Aktuální zdravotní stav (prosím zaškrtněte)

jsem zdrav (žádná omezení, mohu sportovat)

mám zdravotní lehká omezení (rozveďte v bodě 7)

mám vážná zdravotní omezení (rozveďte v bodě 7)

4. Berete pravidelně nějaké léky? Pokud ano, uveďte název, dávkování a důvod (onemocnění)

ano | detaily |

ne

5. Trpíte nějakou alergií? Pokud ano, uveďte na jaké látky, jaké jsou příznaky a které léky užíváte

ano | detaily |

ne

6. Aktuální zdravotní profil (prosím rozveďte v bodě 7)

ano

ne

1. Onemocnění srdce nebo cév

ano

ne

2. Astma nebo jiné dýchací potíže

ano

ne

3. Infekční onemocnění

ano

ne

4. Problémy či onemocnění páteře a pohybového aparátu

ano

ne

5. Diabetes mellitus (cukrovka)

ano

ne

6. Epilepsie, jiné křečové stavy

ano

ne

7. Psychické obtíže (odborná psychologická či psychiatrická péče aj.)

ano

ne

8. Mimořádná (psychicky náročná) událost v poslední době

ano

ne

9. Těhotenství (otázka pro ženy)

7. Prostor pro popis vašich omezení (fyzická i psychická, např. pohybová omezení, strach z výšek, vody, uzavřeného prostoru aj.) Rozveďte případně na další stránce.

Souhlasím se zpracováním výše uvedených údajů za účelem zajištění bezpečnosti při účasti na akci. Potvrzuji, že jsem porozuměl(a) všem uvedeným skutečnostem. Budu respektovat bezpečnostní pravidla, s nimiž budu seznámen(a). Svoji případnou zdravotní indispozici oznámím zdravotníkovi akce. Souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů platí po dobu neurčitou

Datum |

Podpis |