

Krajská hygienická stanice Libereckého kraje se sídlem v Liberci

OHLÁŠENÍ KONÁNÍ ZOTAVOVACÍ AKCE PRO DĚTI

dle § 8 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Pořádající osoba:

Jméno, příjmení / obchodní firma – název:

.....

místo trvalého pobytu/sídlo (ulice, obec, PSČ):

.....

IČ:

Kontaktní adresa:

Kontaktní telefon/e-mail:

(Jejich poskytnutím dáváte kdykoliv odvolatelný souhlas s jejich zpracováním za účelem snazší komunikace při zotavovací akci pro děti)

Místo konání: (okres, obec, adresa místa)

.....

Bližší upřesnění umístění tábora:

(V případě konání tábora v odlehlejších lokalitách v lesích, na loukách atd. – prosíme připojit jednoduché schéma/kopii turistické mapy s vyznačením přístupu nebo geosouřadnice, pro možnost snadnější lokalizace pro případnou potřebu Integrovaného záchranného systému.)

.....

Termín konání a počet dětí (předpokládaný) zúčastněných na zotavovací akci:

1. turnus: počet dětí do 15 let:

2. turnus: počet dětí do 15 let:

3. turnus: počet dětí do 15 let:

Počet dospělých osob činných při ZA (dozor, zdravotník):

Způsob zabezpečení pitnou vodou:

(Jako přílohu ohlášení konání zotavovací akce předloží pořádající osoba v případě, že pitná voda nebude zabezpečena jinou osobou dle § 3 odst. 2 cit. zákona, protokol o kráceném rozboru jakosti pitné vody ne starší než 3 měsíce. Rozsah kráceného rozboru jakosti pitné vody je stanoven vyhláškou č. 252/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.)

.....

Způsob zajištění stravování účastníků:

.....

.....

Přílohy žádosti:

V dne

Jméno, příjmení a podpis ohlašující osoby: