

K R A J S K Á H Y G I E N I C K Á S T A N I C E
MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJE SE SÍDLEM V OSTRAVĚ
NA BĚLIDLE 7, 702 00 OSTRAVA

HLÁŠENÍ ZOTAVOVACÍ AKCE PRO DĚTI

podle § 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 a právní forma:

sídlo:

IČ:

Místo konání:

Adresa (okres, obec, katastrální území):

GPS souřadnice tábořiště:

bližší upřesnění umístění:

Termín konání (neuvádí se den, kdy se tábor staví nebo bourá):

I. turnus (datum zahájení a ukončení):

předpokládaný počet dětí (do 15 let):

předpokládaný počet mladistvých:

předpokládaný počet dospělých:

přítomná odpovědná osoba na zotavovací akci (jméno, příjmení, telefonní číslo):

II. turnus (datum zahájení a ukončení):

předpokládaný počet dětí (do 15 let):

předpokládaný počet mladistvých:

předpokládaný počet dospělých:

přítomná odpovědná osoba na zotavovací akci (jméno, příjmení, telefonní číslo):

III. turnus (datum zahájení a ukončení):

předpokládaný počet dětí (do 15 let):

předpokládaný počet mladistvých:

předpokládaný počet dospělých:

přítomná odpovědná osoba na zotavovací akci (jméno, příjmení, telefonní číslo):

Způsob zabezpečení pitnou vodou: (pořádající osoba předloží jako přílohu ohlášení konání zotavovací akce pro děti protokol o kráceném rozboru jakosti pitné vody, ne starší 3 měsíců, a to v případě, že zařízení, kde bude zotavovací akce probíhat, je zásobováno vodou z vlastního zdroje. Rozsah kráceného rozboru jakosti pitné vody je stanoven vyhláškou č. 252/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů).

Způsob zajištění stravování:

Jméno a příjmení odpovědné osoby (pro každý turnus) a telefon, př. email:

Datum:

Podpis:

IČ: 71009167

ID datové schránky: w8pai4f

web: www.khsova.cz

Tel: 595 138 111

e-mail: podatelna@khsova.cz

pro podání podepsaná uznávaným elektronickým podpisem

Úřední hodiny:

pondělí, středa 8:00 – 17:00