



POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI ÚČASTI NA VÝLETNÍ PLAVBĚ

| | |
|---------------------------------|--|
| Objednavatel : jméno a příjmení | |
| Číslo cestovní smlouvy | |
| Bydliště | |
| PSC | |
| Email | |
| Telefon | |

Na základě všeobecných obchodních podmínek CK RIVIERA TOUR vystavujeme tímto potvrzení o zdravotní způsobilosti účasti na výletní plavbě pro:

| | |
|----------------------|--|
| Jméno a příjmení | |
| Datum narození | |
| Zdravotní pojišťovna | |
| Bydliště | |

Plavby na moři vyžadují, z bezpečnostních důvodů, určitá specifika pro klienty, ke kterým je nutné přihlídnout již při objednávání plavby-zájezdu. Důrazně upozorňujeme, že opomenutí anebo chybné vyhodnocení zdravotního stavu, může mít pro klienta fatální následky. Vzhledem k tomu, že během plavby navštíví klient destinace, kde jsou různé zdravotní služby, zvyky, státní zařízení apod. je nutno vyplnění tohoto potvrzení věnovat náležitou pozornost.

Výše uvedený je zdravotně způsobilý k účasti na výletní plavbě. Potvrzujeme zejména, že výše uvedený:

- nemá problémy s orientací anebo ztrátou paměti, nebo částečnou ztrátou paměti, popřípadě nemocí ovlivňující stav reálného vyhodnocení situace
- v současné době neužívá léky, které by ovlivnily jeho orientaci, paměť...
- není nevidomý
- není neslyšící a je schopen slyšet pokyny pracovníků lodní společnosti a bezpečnostních zvukových signálů
- je schopen samostatně a sám jednat a vyhodnocovat situace
- je schopen sám a samostatně se pohybovat a zdolávat překážky, zejména jako chůze po schodech, eskalátorech a na nakloněných rovinách
- netrpí duševní chorobou, která by mohla ovlivnit jeho chování a uvažování
- netrpí demencí, nebo částečnou demencí
- netrpí alkoholismem
- netrpí epilepsií anebo jinou nemocí ohrožující jeho zdravotní stav během plavby

Prostor pro vyjádření lékaře:

Datum:..... VPodpisa razítko lékaře.....

GENERAL DATA PROTECTION REGULATION

Žadatel touto žádostí poskytuje dobrovolně data za účelem zpracování jeho žádosti. Data budou použita za účelem zpracování dokladů a cestovních smluv a budou předána třetím osobám do zemí mimo prostor Evropské unie za účelem zpracování vstupních formalit a víz, za účelem poskytnutí služeb plavební společnosti nebo hotelem, přepravcem nebo dodavatelem dalších dílčích služeb. Dále je možno data použít pro případ zajištění bezpečnosti, ochrany majetku či zdraví, zákonných důvodů a pro osobní zpracování správcem dat. Tyto data nejsou poskytována třetím osobám pro komerční užití a s jejich obsahem je seznámena úzká skupina náležitě poučených osob. Objednavatel služby svým podpisem potvrzuje, že tomuto výkladu řádně porozuměl a uděluje tímto souhlas.

Datum:..... VPodpis žadatele.....