



Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Email a telefon: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Jméno a telefon osoby, které by bylo v případě potřeby možno předat dítě:

\_\_\_\_\_

Alergie, pravidelně užívané léky, jiné zdravotní a zvláštní opatření:

\_\_\_\_\_

Plavec X Neplavec

Velikost trička: \_\_\_\_\_

Příspěvek na LT bude uplatňován u (název a adresa příspěvatele):

Beru na vědomí, že v případě odřeknutí účasti na táboře ve lhůtě kratší nežli 14 dní před dnem odjezdu, si provozovatel vyhrazuje právo vrátit pouze 2/3 ceny tábora. V případě odjezdu dítěte z tábora bude vrácena odpovídající částka z počáteční ceny tábora. Účastník tábora podléhá táborovému řádu a jeho porušení může vést k vyloučení z tábora bez nároku na finanční dorovnání.

Prohlašuji, že kontaktní informace uvedené na přihlášce jsou po dobu konání tábora platné a že v případě závažných problémů nebo kázeňských přestupků dítěte vedoucích k jeho vyloučení z tábora zajistím jeho odvoz.

Také beru na vědomí odpovědnost za veškeré škody, které úmyslně způsobí moje dítě v době trvání tábora na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu a vlaku. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Souhlasím s pobytem mého dítěte na letním táboře oddílu Skarabeus a prohlašuji, že jsou mi známy všechny dispozice provozu tábora.

Souhlasím s podáním léků dítěti na zodpovědnost zdravotníka LT Skarabeus.

Souhlasím s vydáním dítěte po ošetření ve zdravotnickém zařízení do rukou vedoucího či zdravotníka LT Skarabeus.

Souhlasím s pořizováním fotografií a videí dítěte a jejich zveřejnění na Zoneramě a za účelem prezentace a propagace.

V: \_\_\_\_\_ Dne: \_\_\_\_\_

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

Údaje v této přihlášce slouží pouze pro potřeby provozovatele tábora Kondor, skupina Čtrnáctka, Novomlýnská 3, Praha 1, IČO: 70105405.