

Já,, jako zákonný zástupce nezletilého:

jméno

rodné číslo: /

(dále jen Účastník) pro účely tábora kmene Huascarán konaného ve dnech 13. – 26. 7. 2025 (dále jen Tábor) prohlašuji, že :

1) souhlasím, aby v případě běžných obtíží byly podány Účastníkovi volně prodejné léky, zejména:

- analgetika
- antipyretika
- antiemetika
- přípravky na léčbu průjmů
- nosní kapky a spreje
- antitusika
- expektorancia
- stomatologika
- masti urychlující hojení
- oftalmologika
- lokální a celková antihistaminika
- přípravky k desinfekci kůže a povrchových ran
- inertní mast

2) souhlasím, aby vedoucí Tábora převezli Účastníka do zdravotnického zařízení vlastním automobilem v případě, že se u Účastníka objeví zdravotní obtíže a jeho zdravotní stav bude tento způsob transportu umožňovat.

3) zajistím neprodleně odvoz Účastníka z Tábora, bude-li to vyžadovat jeho zdravotní stav. Souhlasím s tím, že o nutnosti odjezdu Účastníka z Tábora rozhoduje zdravotník Tábora nebo jím pověřená osoba a to na základě zdravotního stavu Účastníka, povětrnostních podmínek a situace na Táboře. Souhlasím s tím, že v tomto případě nemohu očekávat vrácení celé částky za cenu tábora ale maximálně poměrnou část za počet dnů, které Účastník nestrávil na Táboře. Tato částka může být ještě zmenšena o poměrnou část fixních nákladů na Tábor (např. vybavení, doprava a jiné).

4) beru na vědomí, že Tábor může být ze závažných důvodů ukončen předčasně. Závažnými důvody mohou být například živelná pohroma, epidemie infekčního onemocnění, ohrožení účastníků Tábora, indispozice většího počtu vedoucích Tábora, nařízení státních orgánů a jiné. Souhlasím s tím, že o ukončení Tábora rozhoduje hlavní vedoucí Tábora. V případě dřívějšího ukončení Tábora zajistím neprodleně odvoz Účastníka z Tábora. Souhlasím s tím, že v tomto případě nemohu očekávat vrácení celé částky za cenu tábora ale maximálně poměrnou část za počet dnů, o které byl tábor zkrácen. Tato částka může být ještě zmenšena o poměrnou část fixních nákladů na Tábor (např. vybavení, doprava a jiné).

V, dne

(podpis zákonného zástupce Účastníka)