



Pořadatel tábora: **YMCA SKAUT, Na Řádku 21, Břeclav 690 02, IČ 265 32 859 (20. oddíl Vyriony, Brno)**

[illegible][illegible]

3. Zdravotní pojištění

Beru na vědomí, že pořadající osoba má povinnost zajišťovat bezpečnost a ochranu zdraví všech účastníků během konání tábora. Jsem si vědom/a, že je mou povinností informovat pořadající osobu o změně zdravotní způsobilosti a zdravotních obtížích dítěte (např. alergie, dieta, léky), zahrnující i povinnost předložit příslušné odborné vyjádření lékaře.

**Prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni.
Jsem si vědom/a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.**

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladu o zaplacení poplatku, tato ošetření uhradit.

V _____ dne _____ podpis zák. zástupců

**Nástupní list odevzdejte při nástupu do tábora, bez nástupního listu nelze do tábora nastoupit!
Datum nesmí být starší 1 dne před odjezdem na tábor!**