

SOUHLAS SE ZDRAVOTNÍM OŠETŘENÍM A PROHLÁŠENÍ O ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY

pro Letní soustředění Judo Ústí nad Labem, z. s., konaném v RS Star Line, Svoru 8, 471 51
Svor ve dnech **16.–23. srpna 2026**

Údaje o dítěti:

- **Jméno a příjmení dítěte:**
- **Datum narození (nebo rodné číslo):**
- **Bydliště:**

Údaje o zákonném zástupci:

- **Jméno a příjmení:**
 - **Datum narození:**
-

1. Souhlas se zdravotním ošetřením

Souhlasím s poskytnutím nezbytného zdravotního ošetření mého dítěte výše uvedeného, včetně případného přivolání lékařské pomoci, převozu do zdravotnického zařízení či poskytnutí první pomoci, pokud to bude v zájmu ochrany jeho zdraví během konání tábora.

2. Prohlášení o odpovědnosti za škody

Beru na vědomí, že odpovídám za škody způsobené mým dítětem na majetku rekreačního zařízení nebo dopravního prostředku, které budou prokazatelně způsobeny jeho jednáním. Zavazuji se uhradit případné náklady na opravu nebo náhradu.

V, dne

Podpis zákonného zástupce: