

INFORMOVANÝ SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Pro Letní slezskoněmecký tábor 2026 (Slezský německý spolek)

1. Identifikace účastníka

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa bydliště:

2. Identifikace zákonného zástupce

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Vztah k dítěti:

Telefon:

E-mail:

3. Informace o akci

Tento informovaný souhlas se vztahuje k účasti dítěte na **Letním slezskoněmeckém táboře**, pořádaném **Slezským německým spolkem (z. s.)**. Tábor je pobytového charakteru a probíhá v přírodním prostředí s celodenním programem, ubytováním a stravováním.

Program tábora odpovídá **běžnému letnímu přírodnímu táboru** a zahrnuje zejména:

- pohyb a pobyt v lese a přírodním terénu,
- týmové a pohybové hry,
- sportovní a volnočasové aktivity,
- výlety do okolí,
- hry v přírodě, orientační a tematické hry,
- pobyt u vody a vodní aktivity (v souladu s bezpečnostními pravidly),
- večerní programy, soutěže a společné aktivity.

4. Prohlášení a informovaný souhlas zákonného zástupce

Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o charakteru tábora, jeho programu a prostředí, ve kterém se bude konat, a souhlasím s účastí svého dítěte na této akci.

Beru na vědomí, že:

- tábor probíhá převážně **v přírodě**
- dítě se bude pohybovat **v lese, v terénu a v blízkosti vody**
- součástí programu jsou **pohybové, sportovní a dobrodružné aktivity**
- i při dodržení všech bezpečnostních pravidel **nelze zcela vyloučit riziko drobných úrazů** (např. odřeniny, naražení, pády)

Současně beru na vědomí, že organizátoři zajišťují **odpovídající dozor**, dbají na bezpečnost dětí a přizpůsobují program věku a schopnostem účastníků.

5. Zdravotní způsobilost a zdravotní péče

Prohlašuji, že:

- mé dítě je **zdravotně způsobilé** účastnit se letního pobytového tábora a běžných táborových aktivit,
- veškeré **zdravotní informace, alergie, omezení, dietní požadavky a pravidelně užívané léky uvedu v samostatném zdravotním dotazníku**, který bude odevzdán organizátorům před zahájením tábora.

Souhlasím s tím, aby v případě náhlého onemocnění nebo úrazu byla mému dítěti poskytnuta nezbytná zdravotní péče, včetně případného ošetření lékařem.

6. Ochrana osobních údajů

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dítěte v nezbytném rozsahu za účelem organizace a realizace tábora, v souladu s platnými právními předpisy.

V..... dne

.....

Podpis zákonného zástupce