**NÁSTUPNÍ LIST**

**LDT IZS 13. 7. 2025 – 26. 7. 2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení účastníka: |  | | | |
| Datum narození: |  | Věk v době konání tábora: | | |
| Adresa trvalého bydliště: |  | | | |
| Jméno a příjmení matky: |  | | | |
| kontaktní telefon: |  | | | |
|  |  | | | |
| Jméno a příjmení otce: |  | | | |
| kontaktní telefon: |  | | | |
|  |  | | | |
| Zdravotní problémy a omezení dítěte: |  | | | |
| Pravidelné léky dítěte (jaké a kdy): |  | | | |
| Další důležité informace pro organizátora tábora: |  | | | |
|  |  | | | |
| Dítě je: | Plavec | | Neplavec | Částečný plavec |
| Narozeniny, svátek v průběhu tábora (uveďte kdy): |  | | | |

Při předčasném odjezdu dítěte z tábora může být dítě vydáno těmto osobám (jméno, příjmení, číslo OP):

Prohlašuji, a tímto potvrzuji správnost uvedených údajů. Jsou mi známy dispozice provozu tábora a uvedl/a jsem v nástupním listu veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu účastníka tábora a případné změny oznámím nejpozději před zahájením tábora. Současně prohlašuji, že vzhledem k charakteru tábora je telefonické spojení, uvedené v nástupním listě po dobu konání tábora platné, a že v případě závažných zdravotních problémů účastníka nebo jeho vážných kázeňských přestupků zajistím odvoz účastníka z tábora nejpozději do 24 hodin. Dále se tímto zavazuji uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele tábora, případně dalších účastníků tábora, které účastník úmyslně způsobil. Pokud se dítě nemůže tábora zúčastnit (a to i v případě nemoci či úrazu), platí stornovací poplatky (viz níže). Svým podpisem dále stvrzuji, že jsem důkladně pročetl/a veškeré informace o táboře, souhlasím s charakterem tábora i jeho pravidly a jsem si vědom/a skutečnosti, že jsou v táboře mobilní telefony zakázány.

Stornovací poplatek 20 % z ceny v termínu kratším než 60 dní před zahájením tábora.

Stornovací poplatek 50 % z ceny v termínu kratším než 30 dní před zahájením tábora.

Stornovací poplatek 100 % z ceny v termínu kratším než 10 dní před zahájením tábora.

V................................. dne............................

..............................................................

Podpis rodičů (zák. zástupce)