LDT Tvůj Tábor, z. s.

*Více informací na www.tvujtabor.cz*

SOUHLASNÉ PROHLÁŠENÍ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno |  | Příjmení |  |

Souhlasím tímto, aby v případě potřeby byly mému dítěti podány potřebné léčivé prostředky či poskytnuta jiná lékařská pomoc.

Souhlasím také s tím, aby fotografie pořízené v průběhu tábora, na kterých bude mé dítě, byly publikovány na oficiálních stránkách tábora (www.tvujtabor.cz), případně na facebookovém profilu tábora.

V……………………dne………………

 ….........................................................

 Podpis zákonného zástupce