



SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

s účastí nezletilého na festivalu Dračákon 2026

14.-16. 8. 2026, Koleje Josefa Jařaba, Olomouc | pořadatel: Spolek vypravěčů z. s.

1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Telefonní číslo: _____

E-mail: _____

2. NEZLETILÝ ÚČASTNÍK

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Věk v době konání akce: _____

15-17 let: samostatně | mladší 15 let: s odpovědnou osobou níže

3. ODPOVĚDNÁ OSOBA PRO ÚČASTNÍKA MLADŠÍHO 15 LET

Tato část se vyplňuje pouze v případě, že účastník bude v době konání akce mladší 15 let. Účastník mladší 15 let se může akce účastnit pouze s osobou starší 18 let, které zákonný zástupce po dobu účasti na akci svěřuje dohled nad účastníkem. Touto osobou může být i zákonný zástupce uvedený výše.

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Telefonní číslo: _____

Vztah k účastníkovi: _____

4. PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Jako zákonný zástupce výše uvedeného nezletilého uděluji svůj výslovný souhlas s jeho účastí na herním festivalu Dračákon 2026 (14.-16. 8. 2026, Koleje Josefa Jařaba, Olomouc), který pořádá Spolek vypravěčů z. s. (dále jen „Pořadatel“).

Zároveň svým podpisem stvrzuji následující:

Charakter akce a dozor: Jsem plně seznámen/a s charakterem a programem akce. Beru na vědomí, že festival Dračákon není zotavovací akcí ani dětským táborem a není organizován jako akce s nepřetržitým pedagogickým či obdobným dohledem nad nezletilými účastníky, a to ani během nočního klidu. U účastníka ve věku 15-17 let potvrzuji, že je dostatečně vyspělý a schopný samostatné účasti na akci. U účastníka mladšího 15 let potvrzuji, že jsem zajistil/a odpovědnou osobu starší 18 let uvedenou výše.

Odpovědnost za škodu: Beru na vědomí, že účastník je povinen dodržovat pravidla festivalu a ubytovacího zařízení. Za případné škody na zdraví či majetku, které účastník způsobí třetím stranám, odpovídá účastník, případně jeho zákonný zástupce, v rozsahu stanoveném právními předpisy.

Zdravotní péče: V případě nutnosti souhlasím s tím, aby bylo účastníkovi poskytnuto nezbytné lékařské ošetření. Beru na vědomí, že v akutním případě může být přivolána zdravotnická záchranná služba.

Závažné alergie, léky nebo jiné zdravotní informace, o kterých by měli organizátoři v případě nouze vědět:

Audiovizuální záznam: Souhlasím s tím, že na akci mohou být pořizovány fotografie a videozáznamy zachycující účastníka, a souhlasím s tím, aby je Pořadatel použil k propagačním účelům, zejména na webu, sociálních sítích a v dalších materiálech souvisejících s propagací akce. Beru na vědomí, že udělení tohoto souhlasu je podmínkou účasti na akci.

Pozn.: Tento souhlas slouží pro účely organizace akce. Neomezuje odpovědnost Pořadatele v rozsahu, v němž ji nelze podle právních předpisů vyloučit.

V _____ dne _____ Podpis zákonného zástupce _____