

SÚHLAS RODIČA / ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Dieťa/zverenec:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Rodič/zákonný zástupca:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Telefónny kontakt:

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s účasťou svojho dieťaťa/zverenca na športovej výzve VIRTUAL CHALLENGE, ktorej sa zúčastní na vlastné nebezpečenstvo. Zároveň potvrdzujem, že som bol informovaný o organizačnom zabezpečení účasti svojho dieťaťa/zverenca na tomto športovom podujatí. Prehlasujem, že dieťa/zverenec je dosť pripravené na výzvu, že sa výzvy zúčastňuje dobrovoľne a na vlastnú zodpovednosť, že som ho oboznámil s propozíciami podujatia. Som si vedomý, že podujatie tohto charakteru kladie na dieťa zvýšenú psychickú a fyzickú záťaž, a prehlasujem, že mi nie je známa žiadna prekážka v jeho zdravotnom stave, ktorá by mu bránila tohto podujatia sa zúčastniť. Prehlasujem, že som si vedomý, že nesiem všetku zodpovednosť a riziká spojené s jeho účasťou na tomto podujatí a za škodu spôsobenú na zdraví alebo na majetku, ktorá vznikne môjmu dieťaťu/zverencovi alebo ju spôsobím organizátorovi, či ďalším partnerom podujatia a tretím osobám, ktoré sa podieľajú na podujatí, pred, počas a po absolvovaní výzvy. Prehlasujem, že v prípade zranenia alebo poškodenia zdravia alebo majetku si túto škodu nebudem uplatňovať u organizátora a tretích osôb. Prehlásenie potvrdzujem svojím podpisom.

V..... dňa

Podpis rodiča/zákonného zástupcu