

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ PRO ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE NEZLETILÝCH ÚČASTNÍKŮ ZÁVODU

"FOREST NIGHT RACE" 9. ZÁŘÍ 2017

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S ÚČASTÍ NEZLETILÉ OSOBY



ZÁVODNÍK...

Jméno a příjmení _____

Ulice a číslo domu _____

PSČ a město _____

Stát _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE...

Jméno a příjmení _____

Vztah k závodníkovi _____

Ulice a číslo domu _____

PSČ a město _____

Stát _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____

Číslo OP _____

Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem výše uvedené nezletilé osoby (dale jen "závodník"). Souhlasím bez výhrad, aby se mnou zastupovaná osoba zúčastnila běžeckého závodu s názvem "FOREST NIGHT RACE" jako závodník. Seznámil jsem se s propozicemi závodu, které je závodník povinen dodržovat. Jsem si vědom, že účast závodníka v tomto závodě bude od něj vyžadovat velké psychické a fyzické vypětí. Prohlašuji, že mi není známa žádná překážka v závodníkově zdravotním stavu, která by bránila jeho účasti. Prohlašuji, že jsem si vědom toho, že nesu veškerou odpovědnost za škodu způsobenou závodníkem na zdraví nebo věcech, která vznikne jemu, pořadatelům nebo třetím osobám před, během, či po vlastním závodě. Všechny mnou uvedené údaje v přihlášce k závodu jsou pravdivé. Pořadatel doporučuje konzultaci účasti nezletilého v závodě s jeho lékařem.

Datum _____

Podpis zákonného zástupce _____