



PARK CHABA

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

s účastí nezletilé osoby na airsoftových aktivitách

1. Údaje o nezletilé osobě

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

2. Údaje o zákonném zástupci

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

3. Prohlášení zákonného zástupce

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce výše uvedené nezletilé osoby, tímto uděluji souhlas s její účastí na airsoftových hrách a dalších sportovně-rekreačních aktivitách pořádaných provozovatelem v areálu PARK CHABA Z.S. s IČ: 19282940.

Jsem si vědom/a, že airsoft je sportovní aktivita, při které dochází k používání airsoftových zbraní (replik zbraní vystřelujících plastové střelivo), pohybu v terénu a dalším činnostem, které s sebou nesou riziko úrazu.

Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s provozním řádem areálu, bezpečnostními pravidly a povinností používat ochranné prostředky. Potvrzuji, že nezletilá osoba je zdravotně způsobilá k účasti na těchto aktivitách.

V souladu s § 858 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, jako zákonný zástupce vykonávám rodičovskou odpovědnost a přebírám odpovědnost za jednání nezletilé osoby po dobu její účasti na uvedených aktivitách.

Beru na vědomí, že provozovatel odpovídá pouze za dodržení bezpečnostních pravidel a organizaci akce, nikoli za individuální jednání účastníků, pokud není v rozporu s právními předpisy.

Místo:

Datum:

.....
Podpis zákonného zástupce