

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE SE SAMOSTATNÝM CVIČENÍM VE FITCENTRU JABLŮNKA

Já, níže podepsaný/á,

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození zákonného zástupce:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní kontakt:

jako zákonný zástupce nezletilého/é

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

tímto souhlasím s tím, aby mé dítě samostatně navštěvovalo a cvičilo ve Fitcentru Jablůnka bez dozoru dospělé osoby.

Prohlašuji, že jsem seznámen/a s provozním řádem fitcentra a s pravidly bezpečného cvičení. Beru na vědomí, že mé dítě cvičí na vlastní odpovědnost a provozovatel fitcentra nenesou odpovědnost za případné úrazy nebo škody vzniklé v důsledku nedodržení pravidel nebo nesprávného použití vybavení.

Dále potvrzuji, že mé dítě je zdravotně způsobilé k fyzické aktivitě odpovídající podmínkám ve fitcentru a nemá žádná zdravotní omezení, která by mu bránila v bezpečném cvičení.

Tento souhlas dávám na dobu neurčitou a jsem si vědom/a, že jej mohu kdykoliv písemně odvolat.

V dne

Podpis zákonného zástupce:

**tento souhlas doručte před zahájením cvičení na podatelnu OÚ Jablůnka v provozní dobu*