

## SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Souhlasím, aby se můj syn/dcera .....

Datum narození ..... Bytem .....

zúčastnil/a sportovního kempu konaném ve dnech .....  
**v Trampolínovém centru Orionka – Liberci.** Beru na vědomí, že se jedná o sportovní aktivitu, při které může dojít k úrazu. V takovém případě je organizátor povinen mne neprodleně kontaktovat na níže uvedený telefon nebo email.

Souhlasím, aby můj syn/dcera respektoval/a a řídil/a se pokyny vedoucího trenéra a choval/a se tak, aby nezpůsobil/a sobě, jiné osobě nebo na zařízení žádnou újmu. V případě, že dojde k úrazu či poškození zařízení ze strany mého syna/mé dcery, tak je povinen/a neprodleně vše nahlásit vedoucímu trenérovi.

Na sportovním kempu je zakázáno požívání alkoholických nápojů mladistvým osobám do 18 let, zákaz kouření a požívání omamných látek. Při porušení těchto pravidel je vedoucí trenér povinen neprodleně informovat zákonného zástupce a má svolení syna/dceru z kempu vyloučit bez nároku na vrácení peněz.

### Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: .....

Telefon: ..... Email: .....

Podpis: .....

V Liberci dne .....