

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ HRÁČŮ MLADŠÍCH 18 TI LET

Souhlasíme s tím, aby náš syn (jméno a příjmení)

.....,

narozen dne ....., mohl hrát turnaje neslyšících ve fotbalu

za klub ..... v kategorii muži (dospělí)

(akce:.....),

přestože je mladší 18 ti let a zároveň prohlašuji na základě lékařského posouzení zdravotního stavu mého syna, že je způsobilý absolvovat fyzickou zátěž fotbalových utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví. Dále беру на vědomí, že tímto svolením startovat na turnajích neslyšících můj syn není pojištěn v rámci úrazové pojistky organizátora turnaje a nebudeme proto uplatňovat z této pojistné smlouvy plnění v případě pojistné události. Jsme si také vědomi, že tímto bereme na sebe veškerou právní zodpovědnost za případné zranění.

Organizátor soutěže rovněž nezodpovídá za případné hmotné ztráty, není zodpovědný za jakoukoli škodu na majetku nebo jinou vzniklou škodu účastí v turnaji nebo jeho sledováním.

.....

jména a příjmení zákonných zástupců podpis zákonných zástupců

V..... dne.....