



Já, tímto potvrzuji, že mé dítě, případně dítě, jehož jsem zmocněncem:

Jméno a příjmení dítěte

datum a místo narození dítěte

je psychicky a fyzicky způsobilé zúčastnit se aktivit, tréninků, cvičení a seminářů v centru bojových sportů Pro7sport, jsem si vědom/a rizik spojených s účastí na těchto aktivitách, je zde na vlastní i naše riziko a nebezpečí zcela dobrovolně, a tudíž nic nebrání jeho účasti.

V případě způsobení zranění v průběhu aktivit, tréninků, cvičení, seminářů apod. nenese pořadatel ani provozovatel centra žádnou odpovědnost.

	Zákonný zástupce (1)	Zákonný zástupce (2)
Jméno a příjmení		
Status k dítěti		
Číslo OP		
Dat. nar.		

Svémi vlastnoručními podpisy na tomto formuláři prohlašujeme, že jsme uvedli pouze své vlastní osobní údaje, a vyjádřili svůj souhlas s tím, aby zpracovatel, firma pro7sport, zpracovával údaje v souladu se zákonem č.101/2000 Sb. o ochraně osobních. Podpisem stvrzují, že jsem se seznámil/a se všemi informacemi uvedenými v tomto formuláři a porozuměla jsem Provoznímu řádu centra, který jsem si přečetl/a, a s jeho podmínkami souhlasím.

Datum a podpis

Datum a podpis

Notářské ověření provedl / datum, jméno a příjmení/ podpis a razítko.