

## Prohlášení a souhlas zákonného zástupce

Já, níže podepsaný/á tímto prohlašuji, že:

- 1) je mi dostatečně znám zdravotní stav dítěte, jež nebrání jeho účasti v kurzu horské cyklistiky provozované SKI SCHOOL KLÍNOVEC (dále jen provozovatel) v Trail Parku Klínovec.
- 2) zdravotní problémy dítěte:  NE  
 ANO

Pokud ano, jaké z toho plyne omezení:

---

---

- 3) jsem si vědom/a, že po dobu výuky nese odpovědnost za dítě instruktor a tuto odpovědnost na sebe přebírá převzetím dítěte od jeho doprovodu. V případě zranění mimo tuto dobu nenese provozovatel odpovědnost za dítě.
- 4) jsem se důkladně seznámil/a s provozním řádem Trail Parku Klínovec a Všeobecnými obchodními podmínkami Bike school Klínovec. Souhlasím s nimi a budu se jimi řídit. Beru na vědomí i možnost pořízení fotografií společností SKI KLÍNOVEC s.r.o. a společností SKIAREÁL KLÍNOVEC s.r.o., pro marketingové účely.
- 5) v případě, že se dítě účastní kurzu s vlastním cyklistickým vybavením, prohlašuji, že veškeré vybavení je zkontrolované a odborně seřízené.

Jméno a příjmení dítěte:

V Jáchymově, dne: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_