Prohlášení zákonného zástupce dítěte (informovaný souhlas)

(Lekce Hlídání dětí MTS Akademie)

Jméno a příjmení dítěte: ……..

Datum narození: ……..

Zákonný/oprávněný zástupce: ……..

Vztah zástupce k nezletilé/mu: ……..

- ✓ Souhlasím s účastí nezletilé/ho na lekci Hlídání dětí MTS Akademie a plně zodpovídám za jeho/její způsobilost k absolvování lekce po fyzické i psychické stránce.
- ✓ Trenér nenese odpovědnost za jednání nezletilé/ho ani za ztrátu osobních věcí během účasti na lekcích Hlídání dětí.
- ✓ Čestně prohlašuji, že dítě je zdrávo a nemá žádné zdravotní omezení, které by bránilo účasti na lekci Hlídání dětí.
- ✓ Čestně prohlašuji, že na sebe přebírám veškerou odpovědnost za případné úrazy či zranění, která si nezletilý/á může během účasti na lekci Hlídání dětí přivodit.
- ✓ Souhlasím s pořízením fotodokumentace a zvukového či obrazového záznamu dítěte během lekce Hlídání dětí a s jejich marketingovým použitím bez nároku na odměnu.
- ✓ V případě, že trenér usoudí, že nezletilý/á není ve stavu, ve kterém by mohl/a bez zdravotních komplikací lekci absolvovat, vyhrazujeme si právo ho/ji z lekce vykázat.
- ✓ V případě, že nezletilý/á onemocní akutním infekčním, horečnatým či jiným závažným onemocněním, nebude se účastnit lekce.
- ✓ O jakýchkoliv změnách ve zdravotním stavu nezletilé/ho budu neprodleně informovat organizátora.
- ✓ Potvrzuji, že jsem se seznámil/a se Všeobecnými obchodními podmínkami MTS Akademie a souhlasím s nimi.

Místo a termín lekce: ……..

V…… Dne: ……..

Jméno zákonného zástupce: …….. **Podpis zákonného zástupce:** ……..

*Podepsaný souhlas zákonného zástupce odevzdejte trenérovi před zahájením lekce.