

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE SE VSTUPEM A PROVOZOVÁNÍM SPORTOVNÍCH ČINNOSTÍ

Souhlas zákonného zástupce se vstupem a provozováním sportovních činností osoby mladší 18 let v areálu TOBOGA AirJUMP! (AVION Shopping Park Brno, Skandinávská 128/2, 619 00 Brno-jih, provozovaného společností Eurogalaxie s.r.o. | IČ: 27703231 | Fryštácká 679, Kostelec, 763 14 Zlín.)

Já, níže podepsaný/podepsaná

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

E-mail: Telefon k ověření:

Čestně prohlašuji a potvrzuji, že jsem zákonným zástupcem níže uvedeného dítěte/děti:

Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa (pokud je jiná než adresa zástupce)

Souhlasím s tím, aby mé dítě/děti mohlo/mohly vstoupit do areálu a účastnit se sportovních aktivit s tím, že:

- v případě, že je mému dítěti do 7 let, může vstoupit do areálu a účastnit se sportovních aktivit pouze pod nepřetržitým dozorem mé osoby nebo jiné osoby starší 18 let
- v případě, že je mému dítěti je 7 - 18 let, může vstoupit do areálu a účastnit se sportovních aktivit bez dozoru osoby starší 18 let

Tento souhlas je udělen na dobu neurčitou do doby, než dítě dosáhne zletilosti anebo tento souhlas bude odvolán zákonným zástupcem dítěte/děti.

Při udělení souhlasu prohlašuji, že:

- jsem se seznámil / seznámila se Všeobecnými obchodními podmínkami, Provozním řádem a budu je dodržovat
- mé dítě je zdravé a netrpí žádným onemocněním či zdravotním omezením, které by se mohlo negativně projevit na zdravotním stavu mého dítěte při provozování sportovních aktivit v areálu

Při udělení tohoto souhlasu jsem si vědom/vědomá toho, že:

- při sportovní činnosti provozované v areálu může dojít k úrazu dítěte/děti (např. zlomení končetiny, otřesu mozku, poranění hlavy) nebo k úrazu majícího vážné zdravotní následky

Prohlašuji, že jsem své dítě/děti poučil o tom, že je nutné dodržovat provozní řád, brát ohled na ostatní návštěvníky parku a je povinno řídit se pokyny a doporučeními zaměstnanci parku vykonávajících dozor.

Dále prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů osob uvedených v tomto dokumentu.

SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM

Datum:

Podpis zákonného zástupce: