Vyhlásenie zákonného zástupcu za maloletého účastníka pretekov DOBY VEŽU

Meno/Priezvisko zákonného zástupcu:
Vzťah k maloletému:
Bydlisko (ulica,PSČ,mesto,štát):
Emai:Telefón:
Maloletý účastník (pretekár):
Meno/Priezvisko:
Dátum narodenia:
Zákonný zástupca maloletého vyhlasuje,že:
 Je zákonným zástupcom vyššie uvedeného maloletého,
 Súhlasí,aby sa maloletý zúčastnil pretekov DOBY VEŽU a preberá za neho plnú zodpovednosť,vrátane akýchkoľvek zdravotných problémov a úrazov,ktoré maloletého v súvislosti s týmto podujatím postihnú,
Maloletý má zabezpečené individuálne zdravotné poistenie,
 Mu nie je známa žiadna prekážka v zdravotnom stave maloletého,ktorá by bránila maloletému v účasti na podujatí,
 Nesie plnú zodpovednosť za prípadnú škodu spôsobenú na zdraví alebo na veciach,ktorú maloletý spôsobí svojím konaním ,alebo vznikne jeho zavinením Organizátorovi,ďalším pretekárom alebo tretím osobám pred pretekmi,počas pretekov a po pretekoch,a nebude si uplatňovať akúkoľvek zodpovednosť voči Organizátorovi podujatia a všetky následky prechádzajú na neho,
 Je oboznámený so Všeobecnými podmienkami účasti, Organizačným a návštevným poriadkom podujatia DOBY VEŽU, Propozíciami pretekov a bezpečnostnými predpismi, ktor je pretekár povinný dodržiavať,
 Všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé a pravdivosť tohto vyhlásenia potvrdzujem svojím podpisom,
V dňa:
Podpis zákonného zástupcu maloletého