

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ
O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI ČLENA ODDÍLU
MLADŠÍHO 18 LET

Já, níže podepsaný/á,

Jméno a příjmení:

narozen/a:

bytem:

tímto jakožto zákonný zástupce osoby uvedené níže,

čestně prohlašuji,

že můj syn / má dcera

Jméno a příjmení:

rodné číslo:

bytem:

je ve smyslu vyhlášky č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, plně způsobilý/á k účasti na trénincích/akcích/soutěžích pořádaných pod záštitou Českého svazu karate, a s jeho/její účastí na trénincích/akcích/soutěžích souhlasím.

Jsem si plně vědom/a, jaká zdravotní rizika z účasti na trénincích/akcích/soutěžích pro členy oddílu plynou, a v případě, že se zdravotní stav člena oddílu uvedeného/é výše změní po učinění tohoto prohlášení natolik, že nebude schopen/a se tréninků/akcí/soutěží karate účastnit, zavazuji se, že mu/jí účast na těchto trénincích/akcích/soutěžích nepovolím.

v dne

podpis