



ČESTNÉ PREHLÁSENIE RODIČA



Meno a priezvisko účastníka:

Titul, meno a priezvisko rodiča:

Svojim podpisom prehlasujem, že zdravotný stav môjho dieťaťa je dobrý, netrpí žiadnou infekčnou chorobou a jeho psychický a fyzický stav je v dobrej kondícii. Rovnako tiež prehlasujem, že som bol v celom rozsahu oboznámený s podmienkami účasti môjho dieťaťa a s možnými následkami ich porušenia, taktiež je moje dieťa poučené o všeobecných pravidlách správania sa v súlade so základnými zásadami občianskeho spolunažívania a dobrými mravmi.

Beriem na vedomie a v celom rozsahu akceptujem, že Občianske združenie Hokejová škola Be The BEST za prípadné úrazy a škody, ktoré vznikli v dôsledku:

- porušenia stanovených pravidiel a pokynov zodpovednej osoby dieťaťom
- okolností nezávislých od vôle zodpovednej osoby (tzv. „vyššia moc“, nehoda bez zavinenia inej osoby a pod.)
- ak takýmto úrazom a škodám nebolo možné zabrániť ani pri vynaložení maximálnej odbornej starostlivosti zodpovednej osoby.

Dňa

Podpis rodiča