

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE NEZLETILÉ OSOBY

Tento dokument slouží jako souhlas zákonného zástupce nezletilé osoby (mladší 18 let).
Vyplňte všechny údaje čitelně.

Já/My, níže podepsaný/í zákonný zástupce/i uděluji/udělujeme souhlas, aby nezletilá osoba navštěvovala fitness centrum samostatně, bez doprovodu zákonného zástupce.

Beru/Bereme na vědomí, že nezletilá osoba využívá prostory fitness centra a jeho vybavení na vlastní odpovědnost a vlastní nebezpečí, přiměřeně svému věku, zkušenostem a zdravotnímu stavu.

Současně potvrzuji/potvrzujeme, že nezletilá osoba byla poučena o zásadách bezpečného chování a zavazuje se dodržovat návštěvní a provozní řád fitness centra, pokyny personálu a bezpečnostní pravidla. V případě porušení těchto pravidel může být její vstup omezen nebo ukončen.

Údaje nezletilé osoby

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Věk: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Údaje zákonného zástupce č. 1

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Adresa bydliště: _____

Údaje zákonného zástupce č. 2 (volitelné)

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Adresa bydliště: _____

Prohlášení

Já/My, níže podepsaný/í zákonný zástupce/i tímto potvrzuji/potvrzujeme, že souhlasím/souhlasíme s účastí, činností nebo účelem:

_____ návštěva fitness centra _____

datum: _____

místo: _____

Prohlašuji/prohlašujeme, že jsem/jsme oprávněn/i tento souhlas udělit a že uvedené údaje jsou pravdivé.

Podpisy

Místo: _____ Datum: _____

Podpis zákonného zástupce č. 1: _____

Podpis zákonného zástupce č. 2: _____

Podpis nezletilé osoby (volitelné): _____