**Prohlášení zákonného zástupce ke sportovní činnosti dítěte ve Sportovním studiu Sky Gym** (dále „studio“)   
**pro sezónu 2016/2017**

**Dítě:**

jméno a příjmení: ………………………………………………………..………………………………………………………………………

datum narození: ………………………………………………………..………………………………………………………………………

bydliště: ………………………………………………………..………………………………………………………………………

**Zákonný zástupce:**

jméno a příjmení: ………………………………………………………..………………………………………………………………………

datum narození: ………………………………………………………..………………………………………………………………………

bydliště: ………………………………………………………..………………………………………………………………………

kontaktní údaje: ………………………………………………………..………………………………………………………………………

1. Zdravotní způsobilost dítěte

Prohlašuji, že žádný lékař nenařídil dítěti, jehož jsem zákonným zástupcem, zákaz sportovní činnosti, ani mu v tomto směru nedal doporučení, které by směřovalo k omezení sportovní činnosti. Není mi známa ani žádná jiná skutečnost týkající se zdravotního stavu dítěte, pro kterou by nemohlo nebo nemělo sportovní činnost vykonávat.

Uvádím, že dítě trpí těmito dlouhodobými zdravotními problémy, které však dle posouzení lékaře a mého vědomí nejsou důvodem pro zákaz sportovní činnosti (včetně alergií):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě má tato omezení týkající se sportovní činnosti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě užívá léky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji, že po dobu působení dítěte ve studiu budu dbát na to, aby se dítě ke sportovní činnosti dostavovalo ve zdravotním stavu umožňujícím sportovní zátěž a nepředstavujícím ohrožení zdraví ostatních dětí (infekční onemocnění, karanténní opatření, atd.).

1. Odchod dítěte po ukončení sportovní činnosti

Může dítě po skončení sportovní činnosti odcházet z místa jejího konání samostatně?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 *Ano, vždy.* | 🞎 *Nikdy.* | 🞎 *Pouze výjimečně, na základě dohody zákonného zástupce s instruktorem.* |

V případě, že zákonný zástupce nesouhlasí s tím, aby dítě odcházelo ze studia samostatně, je povinen se nejpozději k okamžiku ukončení akce pro dítě dostavit a zde dítě převzít, pokud se s pověřenou osobou studia nedohodne na jiném řešení.

1. Rizika sportovní činnosti

Souhlasím tímto s tím, aby mé dítě provozovalo na vlastní riziko řízené sportovní činnosti ve studiu pod vedením instruktora, a prohlašuji, že jsem si vědom(a) veškerých možných rizik této činnosti včetně možnosti vzniku úrazu a škody na zdraví při této činnosti.

1. Odpovědnost za dítě během sportovní činnosti

Odpovědnost studia za dítě počíná jeho převzetím instruktorem či jinou pověřenou osobou a končí ukončením dané tréninkové jednotky.

Beru na vědomí, že provozování studia se řídí platným Provozním řádem, se kterým jsem byl(a) řádně seznámen(a),   
a současně prohlašuji, že v zájmu prevence vzniku jakýchkoliv škod bylo mé dítě mnou seznámeno s obsahem provozního rádu a poučeno o jeho dodržování.

Prohlašuji, že přebírám veškerou odpovědnost za případné škody, které mé dítě svým jednáním způsobí provozovateli studia či třetím osobám.

|  |  |
| --- | --- |
| Ve Zlíně dne | ………………………………………………………  podpis zákonného zástupce |