

## **INFORMOVANÝ SOUHLAS S ÚČASTÍ NA TRÉNINCÍCH KORELA SPORTS TEAM z. s.**

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_

Beru na vědomí, souhlasím a prohlašuji,

- že jsem se řádně seznámil s náplní a programem tréninků. Jsem si vědom(a), že se jich může zúčastnit pouze dítě, jehož zdravotní stav není jejich náročností ohrožen a které nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky;
- že uvedené tréninky jsou zaměřeny na sportovní aktivity, při nichž může dojít k úrazu. Pořadatel mě upozornil na možná rizika a skutečnost, že pro účastníky tréninků nebude spolkem sjednáno úrazové pojištění, a je na mém zvážení a rozhodnutí, zda mám, či nemám pro výše uvedené dítě sjednané úrazové pojištění;
- aby dítěti byly v případě potřeby poskytnuty zdravotní služby podle zákona č.372/2011 Sb. O zdravotních službách – a aby mělo u sebe pro tento případ kartičku zdravotní pojišťovny (popřípadě kopii kartičky);
- že dítě je způsobilé se výše uvedených aktivit zúčastnit a bude dodržovat obecná pravidla – dbát pokynů trenérů, dodržovat nařízení spojená s aktuální epidemiologickou situací, bez souhlasu se nevzdalovat z dohledu trenérů, brát ohled na ostatní děti, nenosit na tréninky nebezpečné či cenné předměty. Trenéři neručí za případné ztráty osobních věcí dětí během tréninků.

V Jihlavě dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce / zákonných zástupců:

\_\_\_\_\_

Kontakt – telefon a e-mail:

\_\_\_\_\_