**GYMNASTIKA PRO VEŘEJNOST**

**POTVRZENÍ O ODPOVĚDNOSTI ZA NEZLETILÉ DÍTĚ**

Svým podpisem potvrzuji, že přebírám plnou odpovědnost za své nezletilé dítě, které bez trenéra využívá sportovních služeb SK Hradčany. Jsem seznámen/a s pravidly cvičení v SKH a jsem si vědom/a, že v případě újmy na zdraví dítěte či majetku SK Hradčany nesu plnou odpovědnost za vzniklé následky.

Jméno dítěte:………………………………………………………………………………….........

Datum narození dítěte:……………………………………………………………………………..

Jméno zákonného zástupce:………………………………………………………………………

Tel. číslo zákonného zástupce:……………………………………………………………………

V Praze dne:…………………… Podpis zákonného zástupce:

(Zákonný zástupce dítěte do 15-ti let podepisuje potvrzení osobně před zaměstnancem SK Hradčany.)