



## SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE A PROHLÁŠENÍ O ODPOVĚDNOSTI



tímto vůči organizátorovi, tj. fotbalovému klubu **Novoměstský Kladno** (dále jen „klub“), činím následující prohlášení a uděluji tento souhlas:

**1. Souhlas s účastí**

Uděluji souhlas s účastí nezletilého/é na sportovních trénincích a souvisejících aktivitách organizovaných klubem.

**2. Vymezení odpovědnosti klubu**

Beru na vědomí a výslovně souhlasím s tím, že odpovědnost klubu a jeho trenérů za nezletilého/é vzniká výhradně po dobu řádně zahájeného tréninku a končí jeho ukončením trenérem.

Klub nenes odpovědnost za nezletilého/é před zahájením tréninku ani po jeho ukončení, ani během cesty na trénink a z tréninku.

**3. Předání a převzetí nezletilého/é**

Zavazuji se zajistit, že nezletilý/á bude na trénink přiveden/a včas a předán/a trenérovi, a po skončení tréninku bude bez zbytečného odkladu převzat/a zákonným zástupcem nebo pověřenou osobou, případně odejde samostatně na základě mého souhlasu.

**4. Doprava nezletilého/é (trenér / třetí osoba)**

Beru na vědomí, že doprava nezletilého/é na trénink nebo z tréninku může být zajištěna trenérem nebo jinou třetí osobou.

Výslovně prohlašuji, že taková osoba je vždy vybrána nebo schválena zákonným zástupcem nezletilého/é.

V případě zajištění dopravy trenérem nebo třetí osobou přebírám jako zákonný zástupce plnou odpovědnost za toto rozhodnutí, včetně odpovědnosti za průběh dopravy, a to v maximálním rozsahu přípustném právními předpisy.

Klub ani trenér nenesou odpovědnost za nezletilého/é během této dopravy.

**5. Samostatný odchod (volitelné)**

Souhlasím, aby nezletilý/á po skončení tréninku odcházel/a samostatně bez doprovodu.

Nesouhlasím se samostatným odchodem.

**6. Zdravotní způsobilost a rizika**

Prohlašuji, že nezletilý/á je zdravotně způsobilý/á k účasti na sportovní činnosti a jsem si vědom/a povahy sportovní aktivity, včetně běžných rizik spojených s fotbalovým tréninkem.

Zavazuji se neprodleně informovat trenéra o jakýchkoli zdravotních omezeních nebo změnách zdravotního stavu.

Uvedení zdravotních omezení (pokud existují):

.....

**7. Závěrečná ustanovení**

Tento souhlas je udělen na dobu neurčitou

Prohlašuji, že jsem si tento dokument řádně přečetl/a, jeho obsahu rozumím a na důkaz souhlasu jej vlastnoručně podepisuji.

V ....., dne: ..... Podpis:.....