**SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

Já, níže podepsaný/a, tímto souhlasím s účastí nezletilého na Lhenickém dvojboji (60 m + TFA):

Závod: XVI. ročník Lhenického dvojboje

Datum konání závodu: 4.5.2024

Prohlašuji, že mi není známá žádná překážka ve zdravotním stavu nezletilého, která by bránila jeho/její účasti, nebo jakýmkoliv způsobem ohrožovala závodníka či ostatní závodníky v samotném závodě.

Prohlašuji, že jsem si vědom/a, že účast v závodě je na vlastní nebezpečí, nezletilý se závodu zúčastní na mou odpovědnost a také nesu veškerou odpovědnost za škodu způsobenou závodníkem na zdraví nebo věcech, které vzniknou jemu, pořadateli nebo třetím osobám před, během či o vlastním závodě.

Zároveň vlastnoručním podpisem čestně prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem nezletilého.

Jméno a příjmení nezletilého: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození nezletilého: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon na zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Podpis zákonného zástupce