

# Souhlas zákonného zástupce účastníka

(dále jen „Souhlas“)

**Akce:** **ŠKODA FIT půlmaraton Plzeň** (dale jen „akce“)  
**Organizátor:** **Event Media s.r.o., Kaprova 42/14, Praha 1, 110 00**

**Datum a místo  
konání akce:**

**Účastník:** Jméno: \_\_\_\_\_  
Datum narození: \_\_\_\_\_  
Bydliště: \_\_\_\_\_  
(dále jen „účastník“)

## **Zákonný zástupce účastníka potvrzuje svým podpisem následující:**

Zákonný zástupce účastníka uděluje souhlas k účasti svého nezletilého dítěte (účastníka) na akci, a to za přítomnosti a pod dohledem ..... (dále jen „Dohlížitel“). Zákonný zástupce účastníka prohlašuje, že Dohlížitel s vykonáváním dohledu nad účastníkem během akce souhlasí.

Zákonný zástupce prohlašuje, že je mu znám zdravotní stav účastníka, že zdravotní stav účastníka odpovídá náročnosti akce a účastník je schopen akci bez újmy na svém zdraví absolvovat.

Zákonný zástupce účastníka prohlašuje, že se seznámil s podmínkami akce zveřejněnými organizátorem akce na internetových stránkách závodu – <http://skodafit.cz/> jakož i pravidly a podmínkami akcí doprovodných, uvedených tamtéž, a že s jejich obsahem bez výhrady souhlasí.

Zákonný zástupce účastníka prohlašuje, že si je vědom toho a souhlasí s tím, že organizátor je oprávněn měnit podmínky akce, jakož i její pravidla, a to zejména s ohledem na bezpečnostní a organizační aspekty akce. Veškeré změny podmínek akce či jejích pravidel budou zveřejněny na internetových stránkách závodu.

Zákonný zástupce účastníka dále prohlašuje, že si je vědom rizik spočívajících v nebezpečí vzniku škody nebo újmy na zdraví vzniklé při účasti na výše uvedené akci, jakož i toho, že účast nezletilého na akci je na jeho vlastní riziko, a že organizátor akce nebo osoby, které na průběhu akce s organizátorem spolupracují, neodpovídají za škodu nebo újmu na zdraví nebo majetku účastníka nebo jiných osob způsobenou porušením povinností účastníka plynoucích z podmínek akce.

Na důkaz souhlasu s celým obsahem tohoto prohlášení zákonný zástupce připojuje svůj vlastnoruční podpis.

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

\_\_\_\_\_  
Jméno a příjmení zákonného zástupce účastníka, datum narození

\_\_\_\_\_  
Podpis