**Písemné prohlášení zákonného zástupce**

(toto prohlášení nesmí být starší než dva dny před nástupem na hokejový kemp)

Čestně prohlašuji, že mé dítě:

jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* je zdravotně způsobilé k účasti na hokejovém kempu
* nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu)
* má platnou lékařskou prohlídku sportovního lékaře se závěrem: schopen provozovat sportovní činnost - lední hokej (ne starší 12 měsíců přede dnem nástupu na hokejový kemp) včetně vyšetření kardiovaskulárního systému dle pokynu ČSLH

Upozorňuji u svého dítěte na (léky, alergie, dietní omezení apod.):

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

**Dítě je schopno zúčastnit se příměstského letního hokejového kempu pořádaného TCC – sportovní služby s.r.o. na Zimním stadionu Kooperativa aréna Plzeň v termínu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Zároveň souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v případě akutního úrazu (zlomenina apod.) či nemoci ošetřeno ve zdravotnickém zařízení, přičemž v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách určuji osobu oprávněnou, která má právo na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta od poskytovatele zdravotních služeb. Oprávněnou osobou, která zajišťuje zdravotní dozor po dobu konání hokejového kempu je Tomáš Ceperko, nar.5.8. 1987.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé

Prohlašuji, že jsem si vědom(a) možných rizik spojených s účastí na hokejovém kempu a zavazuji se vybavit dítě odpovídající sportovní výstrojí. Prohlašuji, že vůči pořadateli nebudu uplatňovat nároky na náhradu škody, pokud mému dítěti při účasti na hokejovém kempu vznikne.

Zákonný zástupce:

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mobilní telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne \_\_.\_\_.2015

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

podpis zákonného zástupce