# Souhlas zákonného zástupce s pohybem a vykonáváním aktivit nezletilého v CHYT Boulder

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

Rodné číslo dítěte: ....................................................

Jméno zákonného zástupce: ....................................................

Datum narození zákonného zástupce: ....................................................

Telefonní číslo zákonného zástupce: ....................................................

Jako zákonný zástupce souhlasím s tím, aby můj syn/dcera navštěvoval(a) CHYT Boulder v Bystřici nad Olší, který provozuje Vitality Slezsko, s.r.o. (IČ:25871129) bez doprovodu osoby starší 18 let a respektoval(a) všechny pokyny dané provozním řádem či personálem.

Jakožto zákonný zástupce prohlašuji, že výše uvedené dítě je dostatečně vyspělé a zkušené pro samostatný pohyb a vykonávání aktivit v lezeckém centru.

Tímto si uvědomuji veškerá rizika spojená s lezením a boulderingem a beru veškerou odpovědnost na sebe.

V ................................ dne .....................................

.................................................................

Podpis zákonného zástupce