



Příloha č. 3

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE OSOBY MLADŠÍ 18 LET:

Já, _____ níže podepsaný zákonný zástupce, narozen _____
prohlašuji, že jsem si vědom všech rizik, které přináší soutěž, závod a prohlašuji, že můj syn/moje dcera
jméno a příjmení, narozený/á _____, je zcela zdravý/á a způsobilý/á absolvovat závod O pohár
starosty KSH Středočeského kraje TFA 2025 konané 13. 9. 2025 v kategorii DOROST.

Za případná zranění nenese pořadatel soutěže žádnou odpovědnost.

Členové SH ČMS jsou pojištěni hromadnou pojistkou. Informace o pojistném je k dispozici na webových stránkách: <https://www.dh.cz/pojisteni>.

V _____, dne _____

Kontakt:

Telefon: