



Příloha č. 1

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 JUNIOR 2025 konané 13. 9. 2025.

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: