

## Zdravotně právní formulář pro rodiče přihlašující své děti na lekci *Aikido Praha*

Přihlašuji dobrovolně své dítě jako člena klubu *Aikido Praha*

jméno..... příjmení.....

narozeno .....

a zavazuji se platit za své dítě členské příspěvky včas a bez prodlení.

Prohlašuji, že je mi znám zdravotní stav dítěte a že je schopno vykonávat sportovní činnost a nemá v této souvislosti nařízená žádná omezení od lékaře. Tudiž jsem jako rodič nezamlčel vedení klubu žádné zdravotní problémy, které by mohly dítě při tréninku ohrozit.

Jakoukoliv změnu zdravotního stavu svého dítěte, včetně úrazu oznámím vedoucím tréninků/učiteli před začátkem tréninku.

Má-li vaše dítě zdravotní problémy, které mu přesto dovolují sportovní činnost, prosím uveďte je zde:

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

Akceptuji, že *Aikido Praha - Břevnov* neručí za cenné věci odložené v prostorách klubu (mobilní telefon, peníze, hodinky, aj.). Cennosti si mohou členové *Aikido Praha* odkládat na vyhrazené a bezpečné místo.

Prohlašuji, že nebudu na žádném z učitelů *Aikido Praha* a ani organizaci *Aikido Praha o.s.* požadovat žádnou finanční ani jinou satisfakci spojenou s úrazem dítěte, který se stal v době tréninku, tzn. od příchodu do dojo /tělocvičny/ až do jeho odchodu z dojo /ukončení tréniku/.

Souhlasím se zpracováním a uchováním výše uvedených údajů jen pro vnitřní potřeby *Aikido Praha*.

Datum: .....

Jméno a příjmení rodiče: .....

Podpis rodiče: .....