**Vyhlásenie zákonných zástupcov**

ja, meno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priezvisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bydlisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ako zákonný zástupca (matka/otec) maloleté/ho

meno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priezvisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bydlisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dobrovoľne a pri plnom vedomí vyhlasujem, že vyššie uvedený/á maloletý/á:

…………………………………………………………………………………………………………………………………. sa, na moju zodpovednosť, môže dňa 17.5.2025 zúčastniť behu na 5,700 metrov - preteku akcie Z Hejnic do Pekla. Zároveň týmto vyhlasujem, že mi je známy jej/jeho zdravotný stav a plne si uvedomujem prípadné bezpečnostné a zdravotné riziká. Organizátor ma jasne upozornil, že časť trasy vedie po ceste s bežnou premávkou a že po celý čas behu sú účastníci povinní dodržiavať pravidlá cestnej premávky. Zároveň sa touto cestou vzdávam všetkých prípadných požiadaviek na organizátora na náhradu škody vzniknutej maloletému/maloletému jej/jeho účasťou v preteku a v prípade, že maloletý/á svojim správaním spôsobí škodu tretím osobám, zaväzujem sa túto plne uhradiť.

V……………………………….. dňa……………….2025 podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_