**PŘIHLÁŠKA**

na soustředění mladých hasičů

ve dnech 6. – 8. 3. 2020

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

SDH:

Důležitá sdělení (nemoc, alergie atd.):

Prohlášení zákonného zástupce

Jako zákonný zástupce nezletilého souhlasím s účastí výše jmenovaného / jmenované na hasičském soustředění a potvrzuji, že

* výše jmenovaný / jmenovaná je řádným členem SH ČMS
* výše jmenovaný / jmenovaná je zdravotně způsobilý / způsobilá ke sportovní činnosti

Dále pak beru na vědomí, že

* účast na soustředění je spojena s rizikem zranění. Účastníci soustředění jsou pod dohledem trenéra a zdravotníka, přesto nelze při provádění sportovní činnosti vyloučit zranění
* soustředění je událost s daným programem a vyžaduje ochotu podřídit se definovanému programu a dodržovat zásady bezpečnosti
* soustředění je aktivitou OSH Praha – západ a SDH Březnice a jeho zástupci budou v jeho průběhu pořizovat obrazové a zvukové záznamy za účelem prezentace OSH Praha – západ, SDH Březnice a spolupracujících subjektů a za účelem vyúčtování dotací.
* soustředění je aktivitou, u které je nutno počítat se sníženým komfortem v oblasti ubytování, stravování a hygieny

V ……………………………….. dne ………………………………………..

…………………………………………………. …………………………………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce Podpis