**LIST ÚČASTNÍKA SPORTOVNÍ AKCE …………………………………………...**

**konané od ………………. do ………………. v ……………………………………**

**Jméno a příjmení účastníka** :

narozen(a) :

bydliště:

rodné číslo účastníka:

zdravotní pojišťovna:

**Upozornění zákonným zástupcům:** Tento list vyplňte s maximální odpovědností!

**Já, níže podepsaný zákonný zástupce, upozorňuji u shora uvedeného účastníka na:**

zdravotní problémy:

alergie na:

účastník užívá léky (včetně dávkování):

**Spojení na zákonné zástupce v době konání akce (adresy + telefony):**

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

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

**Prohlášení zákonných zástupců účastníka**

Prohlašuji, že **ošetřující lékař nenařídil** výše jmenovanému účastníkovi změnu režimu, účastník **nejeví známky akutního onemocnění** (průjem, teplota apod.), a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel účastník do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

**Prohlašuji, že shora uvedený účastník je schopen zúčastnit se výše uvedené akce.**

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V .................................... dne ..................... 2019

podpis zákonného zástupce účastníka: