

Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa

Súhlasím s **tým, aby moje dieťa:**

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

.....

Meno rodiča:

Tel. číslo rodiča:

navštevovalo lezeckú stenu K2 Bratislava a vykonávalo tam nasledovné aktivity:

- a) športové lezenie s lanom**
- b) bouldering**

Prevádzkový poriadok Lezeckej steny K2 som čítal, pochopil a vysvetlil som ho môjmu dieťaťu. Som si vedomý rizík spojených s lezením, ako aj toho, že pre samostatné pôsobenie môjho dieťaťa na lezeckej stene je potrebné ovládať správne používanie lezeckej výstroje, techniku manipulácie s lanom, istenia a lezenia. Presvedčil som sa, že moje dieťa má tieto potrebné znalosti a zručnosti.

Som si vedomý, že moje dieťa **nebude na lezeckej stene K2** pod dohľadom dospelého a tento súhlas **nie je** zverením dieťaťa do starostlivosti prevádzkovateľa alebo personálu lezeckej steny K2.

Súhlasím s evidovaním a spracovaním osobných údajov mojich a môjho dieťaťa v zmysle Zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

.....
Podpis rodiča / zákonného zástupcu