

**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa**  
(pre nepnoleté dieťa, staršie ako 15 rokov)

Súhlasím s **tým, aby moje dieťa:**

Meno dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....

**navštevovalo lezeckú stenu K2 Bratislava a vykonávalo tam lezeckú činnosť - športové lezenie s lanom, bouldering, športové lezenie na samoiste a detskej stene KIDSWALL, aktivity v telocvični.**

Meno rodiča: .....

Tel. číslo rodiča: .....

Bydlisko: .....

.....

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, rovnako aj správne zapnutie pri použití samoistov. Presvedčil som sa, že moje dieťa všetky tieto potrebné znalosti a zručnosti má.

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.

.....  
Dátum

.....  
Podpis rodiča / zákonného zástupcu