



## Souhlas s účastí dítěte ve Sportovním centru mládeže pro rok 2024

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození dítěte: .....

SCM (uved'te disciplínu a lokaci): .....

- Souhlasím se zařazením mé dcery/mého syna do SCM/SCP a s povinnostmi, které z tohoto zařazení vyplývají: dodržování obecných pravidel jezdeckého sportu, řádné vybavení jezdce bezpečnostními prvky s platnými bezpečnostními normami, plnění povinností vyplývajících z platných prováděcích předpisů ČJF k provozování SCM a reprezentačního řádu.
- Prohlašuji, že má dcera/můj syn se bude zúčastňovat všech akcí SCM/SCP a případnou **neúčast na akci řádně a včas omluvím u trenérů SCM/SCP** nebo příslušnému pracovníkovi Sekretariátu ČJF.
- Prohlašuji, že jsem si vědom/a, že zdravotní stav dítěte při nástupu na akci SCM musí bez omezení umožňovat absolvování akce SCM/SCP.
- Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s termíny konání SCM/SCP, a že jsem si vědom/a případných změn.
- Prohlašuji, že se má dcera/ můj syn zúčastní soustředění SCM/SCP na vlastní, respektive mé nebezpečí, a jsem si vědom/a, že pořadatelé nenesou žádnou odpovědnost za případné zranění a škody mně vzniklé před započítím, během a po skončení SCM/SCP.
- Beru na vědomí odpovědnost za prokázané škody způsobené dítětem, a s tím spojenou případnou úhradu takto vzniklých finančních nákladů ČJF a třetím stranám.
- Prohlašuji, že jsem si vědom povinnosti související se zařazením dítěte do SCM/SCP o **absolvování pravidelné zdravotní prohlídky** (k vrcholovému/výkonnostnímu sportu) každých 12 měsíců.
- Souhlasím s použitím poskytnutých osobních údajů, naměřených hodnot z měření a kondičních testů, video- a fotografických záznamů pořízených během akcí SCM/SCP a soutěžích pro potřeby ČJF spojené jak s propagací, tak s povinností dokladovat provoz SCM/SCP po dobu nejméně 10 let v souvislosti s možnou kontrolou využití finančních prostředků z poskytnutých dotací.
- Prohlašuji, že v případě nutnosti (drobné poranění, úraz, náhlé onemocnění apod.) jsem připraven/a své dítě bezodkladně vyzvednout v místě konání SCM/SCP.
- Výslovně uvádím, že beru na vědomí a souhlasím se všemi metodikami a směrnicemi týkající se SCM, které jsou zveřejněny na webu ČJF v sekci Vzdělávání a „Provozním řádem areálu“, ve kterém se SCM/SCP koná, a že se moje dcera/ můj syn účastní dobrovolně s mým výslovným a tímto podepsaným souhlasem.
- Prohlašuji, že jsem se s výše uvedeným textem a všemi předpisy ČJF k SCM seznámil/a, porozuměl/a jsem jim a plně chápu jejich význam a důsledky, které by mohly vzniknout při porušení.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

V..... dne .....

Podpis .....

