



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

k členství nezletilého zájemce ve Sportovním centru mládeže (dále jen „SCM“)

při veslařském oddíle/klubu.....

Já níže podepsaný/á.....nar.

trvale bytem.....

(dále jen „zákonný zástupce“)

jako zákonný zástupce.....nar.

při veslařském klubu.....

trvale bytem.....

(dále jen „zájemce“)

I.

ÚVODNÍ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem výše nadepsaného zájemce a toto prohlášení závazně činím pro případ, že žádosti zájemce o statut člena SCM bude vyhověno. Souhlasím též s body 1 a 3 dokumentu „Statut člena SCM“.

Můj vztah k žadateli je:.....

Připojuji se k žádosti o členství zájemce v Českém veslařském svazu, IČO: 48136794, se sídlem Atletická 100/2, 160 00 Praha 6 (dále jen „ČVS“) a souhlasím s tím, aby zájemce byl v souladu se stanovami ČVS přijat.

Prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce zájemce jsou pravdivé a úplné. V případě, že by se změnila zdravotní způsobilost zájemce, nebo pokud by se změnily údaje uvedené v přihlášce, zavazuji se o těchto změnách bezodkladně ČVS informovat.

Dávám tímto výslovně souhlas, aby se nezletilý účastnil veškerých aktivit, které jsou spojeny s jeho statutem člena SCM i bez fyzické přítomnosti zákonného zástupce nezletilého. Jedná se zejména o účast na trénincích, závodech, sportovních soustředěních a společenských akcích.

Beru tímto na vědomí, že nezletilý člen (zájemce) je povinen se při účasti na veškerých aktivitách řídit pokyny trenéra (případně dalších pověřených osob) a jsem připraven nést důsledky vyplývající z případného porušení této povinnosti, zejména uhrazením způsobené škody.

II.

SOUHLAS S OŠETŘENÍM A UŽÍVÁNÍM DOPLŇKOVÉ VÝŽIVY V SCM PŘI VESLAŘSKÉM ODDÍLE/KLUBU

Jako zákonný zástupce výše uvedeného zájemce uděluji, v souladu s ustanoveními příslušných právních předpisů, souhlas ČVS k tomu, aby během tréninku, soutěží, sportovních akcí či jiných aktivit, kterých se bude účastnit pod hlavičkou ČVS, mu byly v případě potřeby poskytnuty zdravotní služby v daném oboru (a to i v případě, že toto zranění nespadá do kategorie nezbytné péče) bez dalšího zjišťování souhlasu zákonných zástupců.



Prohlášení zákonného zástupce a potvrzení tělovýchovného lékaře

Rovněž jako zákonný zástupce beru na vědomí, že bude-li nezbytné, bude nezletilý převezen do zdravotnického zařízení. Jako zákonný zástupce nezletilého souhlasím s poskytnutím zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění a souhlasím s tím, že uhradím veškeré náklady s tím spojené.

Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce na informace o zdravotním stavu nezletilého, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která mu ze zákona náleží.

Dále souhlasím jako zákonný zástupce, aby nezletilý užíval doplňky stravy a speciální výživu pro sportovce v SCM, jako jsou například iontové nápoje a výrobky obsahující bílkoviny, sacharidy a vitamíny.

Tento souhlas jako zákonný zástupce žadatele uděluji pro ČVS na celé období, kdy bude nezletilému náležet statut člena SCM.

V..... dne

.....
vlastnoruční zákonného zástupce



Prohlášení zákonného zástupce a potvrzení tělovýchovného lékaře

POTVRZENÍ TĚLOVÝCHOVNÉHO LÉKAŘE k členství nezletilého zájemce v SCM

Jméno a příjmení sportovce:.....

Datum narození sportovce:.....

SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM *

Razítko a datum

Dle vyhlášky o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sporu č. 391/2013 Sb. A směrnice ČVS o tělovýchovné lékařské prohlídce pro členy SCM.

*nehodící se škrtně