



## Informovaný súhlas rodiča /zákonného zástupcu/ (Majstrovstvá Slovenska SLA 3D 2018)

Meno a priezvisko dieťaťa: \_\_\_\_\_

Číslo licencie SLA 3D: \_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Telefónny kontakt na zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_

Meno a telefónny kontakt osoby, ktorá privedie dieťa na MSR SLA 3D (vypísať vtedy, ak je to iná osoba, ako zákonný zástupca uvedený vyššie): \_\_\_\_\_

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s účasťou svojho syna / dcéry na Majstrovstvách Slovenska SLA 3D, ktoré sa bude konať vo Valčianskej doline v dňoch 25.-26.8.2018, kde bude trénovať a súťažiť na vlastné nebezpečenstvo. Zároveň potvrdzujem, že som bol informovaný o organizačnom zabezpečení účasti svojho syna / dcéry na súťaži, o systéme organizácie súťažiacich podľa Súťažného poriadku SLA 3D a podľa Pravidiel k súťaži Majstrovstvá Slovenska SLA 3D uvedených na stránke: <http://archery3d.sk/sutaz/majstrovstva-slovenska-sla-3d-2018> . Počas účasti na športovom podujatí je športovec povinný dodržiavať naplánovaný program, riadiť sa pokynmi organizátorov, sprievodných osôb v skupinách a dodržiavať zásady bezpečného správania.

V ..... dňa .....2018

Podpis rodiča (zákonného zástupcu): .....

---

Toto tlačivo nascanujte (odfoťte do mobilu) a pošlite na email organizátora ešte pred súťažou, najneskôr do 22.8.2018.

Email organizátora: [arqitis.blatnica@gmail.com](mailto:arqitis.blatnica@gmail.com)