**PŘEVZETÍ ODPOVĚDNOSTI ZA DÍTĚ**

**po dobu jeho návštěvy fitcentra FITNESS ONE**

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Jméno a příjmení zodpovědného zástupce:**

Svým podpisem stvrzuji, že za své dítě mladší 18 let **přebírám plnou zodpovědnost** po dobu jeho/její návštěvy fitcentra Fitness One a nechávám jej/jí zde trénovat **na vlastní nebezpečí**. Souhlasím s dodržováním provozního řádu a potvrzuji, že jsem své dítě o těchto pravidlech poučil/a.

Souhlasím s tím, že provozovatel fitcentra Fitness One nenese odpovědnost za úrazy nebo škody, které vzniknou v důsledku nedodržení pokynů obsluhy, provozního řádu či nevhodného chování dítěte.

Jsem si vědom/a případných rizik spojených s fyzickou aktivitou a využíváním zařízení fitcentra Fitness One.

**Datum:**

**Podpis zákonného zástupce:**

**Telefonní kontakt na zákonného zástupce:**