

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O PŘEVZETÍ ODPOVĚDNOSTI Vedoucí skupiny/ zákonní zástupci

LEZEC/LEZKYNĚ

Jméno: _____ Město: _____

Příjmení: _____ Ulice: _____

Datum narození: _____ PSČ: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

TÍMTO ČESTNĚ PROHLÁŠUJI ŽE:

Prosím zaškrtněte:

Jsem proškolený a náležitě zkušený vést skupinu lezců a **přebírám plnou odpovědnost za bezpečnost mé osobě svěřených a mou osobou doprovázených níže uvedených osob popř. nezletilých dětí a mladistvých osob** a za to, že z jejich strany bude dodržován platný provozní řád lezeckého centra Vertikon-Singing Rock na adrese K Pasekám 7001, 760 01 Zlín, provozovaném obchodní společností Altissimo s.r.o., IČ: 26928388, jakož i zásady a pravidla bezpečného volného lezení a sportovních aktivit v lezeckém centru, a to po celou dobu jejich pobytu v lezeckém centru.

S provozním řádem i zásadami bezpečného volného lezení a sportovních aktivit v lezeckém centru jsem se podrobně seznámil/a.

Jsem si vědom/a, že placené vstupné je úhradou za použití lezecké stěny a nikoliv úhradou provozovateli za výkon dohledu nad níže uvedenými osobami, či nad způsobem výkonu sportovních aktivit v lezeckém centru.

Prohlašuji, že přebírám odpovědnost za případné vzniklé škody, způsobené níže uvedenými osobami provozovateli lezeckého centra, či třetím osobám.

V případě, že vyjádříte svůj souhlas se všemi body zaškrtnutím příslušného políčka, můžete převzít odpovědnost za skupinu osob starších 18 let / své děti.

VEDOUcí SKUPIN, KTERÍ NEJSOU ZÁKONNÝMI ZÁSTUPCI MLADISTVÝCH A NEZLETILÝCH ZA NEŽ PŘEBÍRAJÍ ZODPOVĚDNOST.

Prohlašuji, že zákonní zástupci níže uvedených osob (v případě mladistvých a nezletilých dětí) dali až do odvolání souhlas k provozování lezeckých aktivit v lezeckém centru osobám níže uvedeným pod mým dohledem a že s provozováním všech těchto aktivit vyjádřili svůj souhlas i s vědomím veškerých případných možných rizik včetně možnosti vzniku škody na zdraví mé osobě svěřených níže uvedených osob.

V případě, že vyjádříte svůj souhlas se všemi body zaškrtnutím příslušného políčka, můžete převzít odpovědnost za skupinu mladistvých/ nezletilých dětí, jejichž zákonní zástupce není přítomen.

Seznam osob, za které přebírám plnou odpovědnost.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ	DATUM NAROZENÍ (DD.MM.RRRR)

Souhlasím s tím, že osobní údaje z tohoto registračního formuláře budou provozovatelem uloženy a uchovány pro další vstupy mé osoby do lezeckého centra Vertikon-Singing Rock.

Jsem si vědom /a toho, že lezení je nebezpečný sport. Bezpečnost závisí především na znalosti a dodržování všech bezpečnostních pravidel a ovládání technik jištění a lezení, které se zavazují vždy dodržovat. **Jsem si vědom /a toho, že vstupní poplatek je hrazen pouze za vstup do lezeckého centra a nikoliv za výkon dozoru.**

Beru na vědomí, že provozovatel umožňuje výkon sportovních aktivit v lezeckém centru spoléhaje se v plném rozsahu na pravdivost a úplnost každého shora uvedeného prohlášení a závazku **a ujišťuji provozovatele, že prohlášení jsou pravdivá, správná a úplná a nejsou v žádném ohledu zavádějící.** V případě jakýchkoliv jejich změn, které by mohly mít vliv na výkon sportovních aktivit v lezeckém centru, se zavazují provozovatele neprodleně informovat.

Provozovatel upozorňuje na to, že v lezeckém centru Vertikon-Singing Rock nabízí kurzy lezení a jisticích technik.

DATUM (platné od) _____

PODPIS _____