**SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PRO NEZLETILÉ**

Já níže podepsaný/á, souhlasím, aby se náš syn / naše dcera …….......................…............................,

narozen/a dne .................................................. v ............................................., zúčastnil(a) akrobatické soutěže Acro Dancers Competition 2024 v Třinci.

Svým podpisem stvrzujeme, že jsme byli seznámeni se soutěžními pravidly a řádem, s nímž souhlasíme a zajistíme, aby se jím náš syn/naše dcera řídil(a). Bereme na vědomí a plně zodpovídáme za dobrý zdravotní stav a způsobilost svého dítěte a soutěže se účastní na naši zodpovědnost.

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:........................................................................................................

Datum narození:.........................................................................................................

Vztah k dítěti:..............................................................................................................

Telefonní číslo:............................................................................................................

V ............................. dne ........................... ……...................................................

 Podpis zákonného zástupce