

**Souhlas zákonného zástupce účastníka akce  
ALPINE PRO PRIMA RUN konané dne 19. 8. 2022  
(dále jen „Prohlášení o osobním dohledu“)**

**Akce:** **ALPINE PRO PRIMA RUN** (dale jen „akce“)  
**Organizátor:** Emperium s.r.o., IČ: 28453123, se sídlem Široká 24/4, Josefov, 110 00  
Praha 1, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v  
Praze pod sp. zn.: C 142610  
**Datum konání akce:** **19. 8. 2023**

**Účastník:** Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_  
Datum narození: \_\_\_\_\_  
Bydliště: \_\_\_\_\_  
(dále jen „účastník“)

**Zákonný zástupce účastníka potvrzuje svým podpisem následující:**

Zákonný zástupce účastníka souhlasí s účastí svého nezletilého dítěte (účastníka) na akci, Zákonný zástupce prohlašuje, že je mu znám zdravotní stav účastníka, že zdravotní stav účastníka odpovídá náročnosti akce a účastník je schopen akci bez újmy na svém zdraví absolvovat.

Zákonný zástupce účastníka prohlašuje, že se seznámil s podmínkami akce zveřejněnými organizátorem akce na internetových stránkách akce - [www.prima-run.cz](http://www.prima-run.cz), jakož i pravidly a podmínkami akcí doprovodných, uvedených tamtéž, a že s jejich obsahem bez výhrady souhlasí.

Zákonný zástupce účastníka prohlašuje, že si je vědom toho a souhlasí s tím, že organizátor je oprávněn měnit podmínky akce, jakož i její pravidla, a to zejména s ohledem na bezpečnostní a organizační aspekty akce. Veškeré změny podmínek akce či jejích pravidel budou zveřejněny na internetových stránkách akce.

Zákonný zástupce účastníka dále prohlašuje, že si je vědom rizik spočívajících v nebezpečí vzniku škody nebo újmy na zdraví vzniklé při účasti na výše uvedené akci, jakož i toho, že účast nezletilého na akci je na jeho vlastní riziko, a že organizátor akce nebo osoby, které na průběhu akce s organizátorem spolupracují, neodpovídají za škodu nebo újmu na zdraví nebo majetku účastníka nebo jiných osob způsobenou porušením povinností účastníka plynoucích z podmínek akce.

Na důkaz souhlasu s celým obsahem tohoto prohlášení zákonný zástupce připojuje svůj vlastnoruční podpis.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Jméno a příjmení zákonného zástupce účastníka, datum narození

\_\_\_\_\_  
Podpis