



Volf Soccer Academy, z.s.

**PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI NEZLETILÉHO HRÁČE
A SOUHLAS S JEHO OŠETŘENÍM**

Prohlašuji, na základě lékařského posouzení zdravotního stavu hráče, že je tento způsobilý absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků podle druhu tréninku, na které je přihlášen, a dalších akcí akademie, bez nebezpečí poškození jeho zdraví.

Za zdravotní stav hráče jsem plně odpovědný a zavazuji se v případě změny jeho zdravotního stavu o tom neprodleně informovat trenéra.

Prohlašuji, že v případě, že hráč bude hrát v brýlích, hraje tak na své vlastní nebezpečí.

Jako zákonný zástupce hráče uděluji ve prospěch akademie souhlas, aby během tréninku či jiných akcí akademie, kterých se bude hráč účastnit, mu byly v případě potřeby poskytnuty zdravotní služby v daném oboru (a to i v případě, že toto zranění nespadá do kategorie nezbytné péče) bez dalšího zjišťování souhlasu zákonných zástupců.

Rovněž jako zákonný zástupce beru na vědomí, že bude-li to nezbytné, bude hráč převezen do zdravotnického zařízení. Jako zákonný zástupce hráče souhlasím s poskytnutím zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění, a souhlasím s tím, že uhradím veškeré náklady s tím spojené.

Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce hráče na informace o zdravotním stavu nezletilého, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která mu ze zákona náleží.

Toto prohlášení a souhlas má platnost po dobu 1 roku ode dne podpisu zákonného zástupce hráče.