

Informovaný souhlas uživatele oddílové posilovny

Já, níže podepsaný/á:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Telefon / e-mail:

Tímto prohlašuji, že:

1. Jsem plnoletý/á a způsobilý/á k právním úkonům.
2. Byl/a jsem seznámen/a s provozním řádem oddílové posilovny a zavazuji se jej dodržovat.
3. Jsem si vědom/a, že posilovna je bez stálého dozoru a veškeré aktivity zde provádím na vlastní odpovědnost.
4. Nemám žádná zdravotní omezení, která by mi bránila ve fyzické aktivitě, nebo jsem si těchto rizik vědom/a.
5. Beru na vědomí, že provozovatel nenese odpovědnost za případné úrazy způsobené nedodržením pravidel nebo nesprávným použitím zařízení.

Datum:

Podpis: