

**Jednorázový souhlas zákonného zástupce se vstupem nezletilého
do LG.BAR Lasergame Příbram a účasti na
hrách dne:_____**

Pan(i)

(jméno a příjmení zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce nezletilého souhlasí, aby:

(jméno a příjmení nezletilého)

Navštívil LG.BAR Lasergame Příbram provozovanou společností Best laser s.r.o.,
na adrese Mariánská 355, Příbram, bez doprovodu osoby starší 18 let a zde se účastnil her (Lasergame,
laserové bludiště) Nezletilý je povinen respektovat pokyny obsluhy a dodržoval provozní a bezpečnostní
pravidla.

Jako zákonný zástupce prohlašuji, že jsem si vědom (a), návštěvy Lasergame.bar arény a
účasti na hrách, kterých se můj syn (moje dcera) účastní na vlastní nebezpečí. Princip hry laser game
je mi znám a plně přijímám odpovědnost za případné škody na zařízení či majetku provozovatele, které
můj syn (moje dcera) způsobí. Současně prohlašuji, že můj syn (moje dcera) nemá žádné zdravotní
problémy či onemocnění, které by mu (jí) bránilo v bezpečné účasti na hře laser game.

Telefonní číslo zák. zástupce pro ověření souhlasu:_____

Dne:

Podpis zákonného zástupce:

**Jednorázový souhlas zákonného zástupce se vstupem nezletilého
do LG.BAR Lasergame Příbram a účasti na
hrách dne:_____**

Pan(i)

(jméno a příjmení zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce nezletilého souhlasí, aby:

(jméno a příjmení nezletilého)

Navštívil LG.BAR Lasergame Příbram provozovanou společností Best laser s.r.o.,na adrese Mariánská
355, Příbram, bez doprovodu osoby starší 18 let a zde se účastnil her (Lasergame, laserové bludiště)
Nezletilý je povinen respektovat pokyny obsluhy a dodržoval provozní a bezpečnostní pravidla.

Jako zákonný zástupce prohlašuji, že jsem si vědom (a), návštěvy Lasergame.bar arény a
účasti na hrách, kterých se můj syn (moje dcera) účastní na vlastní nebezpečí. Princip hry laser game
je mi znám a plně přijímám odpovědnost za případné škody na zařízení či majetku provozovatele, které
můj syn (moje dcera) způsobí. Současně prohlašuji, že můj syn (moje dcera) nemá žádné zdravotní
problémy či onemocnění, které by mu (jí) bránilo v bezpečné účasti na hře laser game.

Telefonní číslo zák. zástupce pro ověření souhlasu:_____

Dne:

Podpis zákonného zástupce: