

Souhlas zákonného zástupce se vstupem nezletilého do laser arény

Pan (í)

_____ (jméno a příjmení zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce nezletilého souhlasí,

aby

_____ (jméno a příjmení nezletilého)

_____ (datum narození nezletilého)

navštěvoval (a) LASERGAME ARENU provozovanou společností Best laser s.r.o., IČ 3895483 na adrese Mariánská 355, Příbram, bez doprovodu osoby starší 18 let a respektoval pokyny obsluhy a dodržoval provozní a bezpečnostní pravidla.

Jako zákonný zástupce prohlašuji, že jsem si vědom (a), že návštěvy Laser arény 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.

Rodné číslo dítěte: _____

Číslo obč. průkazu zák. zástupce: _____

Telefonní číslo zák. zástupce: _____

Souhlas uděluji na 3 6 9 12 měsíců* a beru na vědomí, že souhlas mohu kdykoliv zrušit emailem na adrese info@lasergame.bar nebo osobně v provozovně na adrese Mariánská 355, Příbram.

(* Zakroužkujte počet měsíců, na které udělujete souhlas, při neoznačení měsíců se bere udělení souhlasu na 6 měsíců)

V _____

dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

