



Informovaný súhlas rodiča (zákonného zástupcu)

Meno a priezvisko hráča....., dátum narodenia....., rodné číslo....., adresa trvalého pobytu.....

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol informovaný o organizovaní a fungovaní Petržalskej hokejbalovej ligy a riadne poučený o dôsledkoch môjho súhlasu.

S tým, aby sa tejto akcie zúčastnil/zúčastnila môj syn/moja dcéra, súhlasím – nesúhlasím*

V Bratislave, dňa

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

podpis zákonného zástupcu: