

Nebe pro handicapované děti 2010

Souhlas s účastí návštěvníka akce na vyhlídkovém letu

Návštěvník akce:

.....
Jméno, příjmení, datum narození

Zákonný zástupce návštěvníka:

.....
Jméno, příjmení, bydliště, č.p. , tel.

s o u h l a s í s tím, že se návštěvník/ce zúčastní vyhlídkového letu v rámci akce NPHD 2010 pořádané 1. Leteckým školním plukem ve spolupráci s dalšími organizacemi a potvrzuje, že zdravotní stav návštěvníka (který potvrdí ošetřující lékař) umožňuje absolvování vyhlídkového letu.

Zároveň zákonný zástupce souhlasí s tím, že bude pořizován videozáznam a fotografie účastníka v rámci dokumentace celé akce.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření ošetřujícího lékaře :
souhlasím / nesouhlasím *)

.....
.....

V dne

.....
podpis

*) nehodící se škrtněte