

OPEN SKIES FOR HANDICAPPED 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, aby se návštěvník

zúčastnil/a vyhlídkového letu v rámci akce OSH, pořádaného Leteckými službami Hradec Králové a.s., ve spolupráci s dalšími sponzory za předpokladu, že absolvování vyhlídkového letu umožňuje zdravotní stav návštěvníka, který potvrdí ošetřující lékař.

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

V dne

.....
podpis zákon. zástupce

Vyjádření ošetřujícího lékaře :

Souhlasím / nesouhlasím *)

.....
.....

V dne

.....
podpis

*) nehodící se škrtněte