

## PROHLÁŠENÍ ČLENA ODDÍLU LUKOSTŘELBY SKP VSETÍN

Beru na vědomí, že budu dodržovat bezpečnost na střelnicích oddílu lukostřelby SKP Vsetín, dle pokynů trenérů a instruktorů. Jsem si beze zbytku vědom toho, že lukostřelecký sport vykonávám dobrovolně. Z tohoto důvodu prohlašuji, že svůj zdravotní stav při provozování tohoto druhu sportu si budu kontrolovat sám. Při svých pravidelných lékařských prohlídkách upozorním ošetřujícího lékaře na tuto skutečnost a požádám o případné vyšetření, zda nedochází ke zhoršení mého zdravotního stavu vlivem provozování výše uvedené činnosti. Pokud budu zařazen vzhledem k mé výkonnosti v rámci sportovní lukostřelby do zařízení pro přípravu vrcholových sportovců ( Sportovního centra mládeže, státní reprezentace, ... ), budu respektovat S17 Směrnici ČLS o zdravotní způsobilosti ke sportu.. Tato směrnice řeší pravidelné lékařské prohlídky u sportovců, kteří sport provozují na vrcholné úrovni.

Dále souhlasím s tím, že při porušení zásad bezpečnosti na střelnici z mé strany, ( např. při samostatné střelbě mimo tréninkový čas), přebírám svou osobní zodpovědnost za všechny újmy a důsledky vyplývající z mého jednání.

Podpis člena SKP Vsetín ( zákonného zástupce )