OFS Zlín

Hradská 854

76001 Zlín 1

Ičo: 22883070

**Věc: Souhlas s vykonáváním funkce rozhodčího fotbalu**

Já, níže podepsaný / á, jako zákonný zástupce / opatrovník, mladistvého *(jméno a příjmení)*

***……………………………………………………..*** *(datum narození) …………………………,* souhlasím, aby výše jmenovaný vykonával funkci rozhodčího fotbalu v rámci OFS Zlín (licence M).

Prohlašuji, že v případě škody na zdraví, či majetku, výše jmenovaného, nebudu z jejich vzniku činit odpovědným OFS Zlín, pokud nebudou způsobeny nedbalostním, či úmyslným protiprávním, jednáním některého z jeho činovníků.

Tento souhlas dávám na období od začátku soutěžního ročníku 2025 / 2026 do dne dovršení 18 let výše jmenovaného, lze jej však kdykoli odvolat písemně na adresu OFS Zlín. V takovém případě nastávají účinky tohoto odvolání dnem jeho doručení do sídla OFS Zlín (výše jmenovaný nebude v takovém případě od tohoto dne dále delegován k řízení utkání).

V……………………………. dne………………………….

Jméno zákonného zástupce / opatrovníka:………..……………………………………………

Podpis zákonného zástupce / opatrovníka:………………………………………………………

Podpis rozhodčího / ………………………………………………..