

SLOVENSKÝ NÁRODNÝ AEROKLUB



V Y H L Á S E N I E

PASAŽIERA TANDEMOVÉHO ZOSKOKU

Ja dolu podpísaný(á) /meno a priezvisko/.....
 narodený(á) dňa..... číslo OP:
 bytom PSČ.

Vyhlasujem, že som si vedomý (á) skutočnosti, že zoskok z lietadla na padáku s inštruktorom je spojený s určitým rizikom a nebezpečenstvom. Rozhodujem sa slobodne a s plným vedomím toto nebezpečie a riziko podstúpiť.

Súčasne vyhlasujem, že ani ja, ani moji zákonní zástupcovia alebo ktokoľvek iný nebudú na inštruktoroch, ktorí ma pripravovali na zoskok alebo iných osobách podieľajúcich sa pri zabezpečovaní výcviku a samotného zoskoku požadovať náhradu v prípade môjho zranenia, smrti, poškodenia zdravia telesného alebo duševného, taktiež v prípade škody na majetku, ktorá by súvisela s výcvikom. Taktiež si nebudem ani ja, ani nikto iný uplatňovať žiadne nároky na Slovenskom národnom aeroklube ako leteckom prevádzkovateľovi.

Vyhlasujem, že v súčasnej dobe nie som liečený ani si vedomý týchto chorôb: cukrovka, srdcové ťažkosti, vysoký alebo nízky krvný tlak, epilepsiu, zlú zrážanlivosť krvi, duševné poruchy akejkoľvek povahy, závislosť na alkohole alebo na drogách.

Ďalej vyhlasujem, že som čítal toto vyhlásenie, obsah je mi jasný a rozumiem všetkému, čo je v ňom uvedené. Dobrovoľne ho podpisujem aj s ohľadom na mojich zákonných zástupcov, príbuzných a osoby mi inak blízke.

Všetky údaje som uviedol (a) pravdivo a nič som nezatajil (a).

Toto potvrdzujem svojim podpisom dňa:

Podpis pasažiera:

Podpis zákonného zástupcu:*

Podpis tandempilota:

* podpis sa vyžaduje v prípade neplnoletosti pasažiera.