



**Slovenský národný aeroklub  
Poverená organizácia pre LŠZ**

**Príloha č.2**

LŠZ(P)  
1.9.2022

## **SÚHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV**

**Súhlasím s tým, aby môj syn / dcéra vykonával(a) parašutistický výcvik na získanie preukazu spôsobilosti LŠZ(P) (parašutistu)**

.....  
Meno, priezvisko žiadateľa o letový výcvik

.....  
dátum a miesto narodenia žiadateľa

.....  
Adresa trvalého pobytu žiadateľa o letový výcvik

\*\*\*\*\*

.....  
Meno a podpis rodiča alebo  
zákonného zástupcu

.....  
Meno a podpis rodiča alebo  
zákonného zástupcu

.....  
Číslo občianskeho preukazu  
rodiča alebo zákonného zástupcu

.....  
Číslo občianskeho preukazu  
rodiča alebo zákonného zástupcu

### **Pravdivosť údajov a podpisov overil:**

.....  
podpis a pečiatka

.....  
podpis a pečiatka

### **Poznámka:**

Je vyžadovaný podpis rodiča alebo zákonného zástupcu. Pravosť podpisu overuje notár alebo matrika.

### **Poznámka:**

Tento súhlas sa požaduje na základe:

§ 16 Správneho poriadku (Zákon č. 71/1967 Zb. Zákon o správnom konaní (správny poriadok))

§ 8 Občianskeho zákonníka (Zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník), §28 Zákona o rodine (Zákon č. 36/2005 Z. z. Zákon o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov)