



PROHLÁŠENÍ
UCHAZEČE O STUDIUM NA UNIVERZITĚ OBRANY PRO ÚČELY
PŘEZKOUŠENÍ Z TĚLESNÉ ZDATNOSTI GARANTOVANÉHO
MINISTERSTVEM OBRANY

Uchazeč/ka:

Jméno, příjmení:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

(dále jen „uchazeč“)

Termín přezkoušení:

Místo přezkoušení:

(dále jen „přezkoušení“)

Já, níže podepsaný uchazeč o studium na Univerzitě obrany, tímto prohlašuji, že:

1. jsem starší 18 let nebo toto prohlášení podepisuje můj zákonný zástupce,
2. jsem zdravotně způsobilý/á se přezkoušení zúčastnit a organizátorovi jsem nezatajil/a skutečnosti, které by mohly ohrozit bezpečnost moji nebo ostatních účastníků,
3. jsem si vědom/a zvýšeného nebezpečí vzniku zranění/onemocnění,
4. jsem byl/a organizátorem poučen/a o průběhu přezkoušení, o způsobu a pravidlech provádění přezkoušení, a to včetně vhodného oblečení a obuvi pro absolvování přezkoušení,
5. jsem byl/a organizátorem poučen/a o povinnosti chránit majetek a zdraví sebe, ostatních účastníků a třetích osob a aktivně předcházet škodám na zdraví a majetku,
6. jsem byl/a organizátorem poučen/a o povinnosti dbát doporučení a příkazů organizátorů přezkoušení, aktivně předcházet škodám na zdraví a majetku,
7. se účastním přezkoušení na vlastní odpovědnost a vlastní nebezpečí s vědomím, že organizátor přezkoušení, kterým je Univerzita obrany, nenese odpovědnost za škodu na zdraví a majetku, pokud by vznikla, a souhlasím, že nebudu vůči organizátorům. uplatňovat nároky na náhradu škody, pokud taková škoda při akci vznikne.

V dne

.....
podpis uchazeče

(popř. identifikace a podpis zákonného zástupce)