



# Jubileum mladých

28. júl - 3. august 2025

## SÚHLAS RODIČA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU PRE MALOLETÉHO VYPLŇTE TENTO FORMULÁR A ODOVZDAJTE VEDUCÉMU SKUPINY

Ja / my, nižšie podpísaný/í:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Číslo identifikačného dokladu: \_\_\_\_\_ Platný do: \_\_\_\_\_

Bydlisko: \_\_\_\_\_  
(Ulica, číslo, PSČ, mesto, krajina)

Telefón: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

ako  rodič  zákonný zástupca

maloletého: \_\_\_\_\_  
(Meno a priezvisko maloletého)

Narodený/á \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_  
(Dátum: dd/mm/yyyy) (Štát a mesto)

Alergie a užívané lieky (ak nejaké sú): \_\_\_\_\_



súhlasím/e s tým, aby sa vyššie uvedený maloletý zúčastnil Jubilea mládeže v Ríme (28. júl – 3. august 2025). Zverujeme ho do starostlivosti nižšie uvedenej osoby, ktorá sa zúčastní cesty ako aj podujatia spoločne s maloletým a preberá zodpovednosť a dohľad na celý čas jeho/jej pobytu a počas cesty:

Sprevádzajúca osoba zodpovedná za maloletého: \_\_\_\_\_

(Meno a priezvisko zodpovednej osoby)

Narodený/á dňa: \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_  
(Dátum: dd/mm/yyyy) (Štát a mesto)

Bydlisko: \_\_\_\_\_  
(Ulica, číslo, PSČ, mesto, krajina)

Podpísaním tohto formulára zbavujem Dikastérium pre evanjelizáciu – Sekciu pre základné otázky evanjelizácie vo svete a akékoľvek iné subjekty spolupracujúce na organizácii Jubilea mládeže a slovenských organizátorov zodpovednosti za dohľad nad uvedeným maloletým a za akúkoľvek škodu spôsobenú ním počas Jubilea mládeže. Zároveň vyhlasujem, že som zákonným zástupcom uvedeného maloletého a že preberám plnú zodpovednosť za akúkoľvek škodu, ktorú spôsobí počas Jubilea mládeže, najmä za škodu spôsobenú v mieste ubytovania určenom Dikastériom (alebo subjektom spolupracujúcim s Dikastériom), vrátane súkromných domovov a bytov hostiteľských rodín. Subjekty a osoby poskytujúce ubytovanie maloletému sú oslobodené od akejkoľvek zodpovednosti za jeho dohľad. Počas podujatí Jubilea mládeže 2025 musí dospelá osoba zodpovedná za maloletého mať pri sebe toto vyhlásenie o súhlase rodičov.

Podpis rodiča/zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis zodpovednej osoby: \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_