**Prohlášení o dodržování bezpečnostních pokynů při užívání**

**vyhlídkového posedu III. „ SOJČÍ HNÍZDO“**

***I.Pronajímatel:***

**Lesy města Brna, a.s.**

se sídlem Křížkovského 247, 664 34, Kuřim

IČ: 60713356

DIČ: CZ60713356

č.ú. : 102731621/0100

zastoupená: Ludvíkem Kadlecem – předsedou představenstva

k podpisu smlouvy je zmocněn Ing. Jiří Neshyba, ředitel a.s.

***II. Popis:***

Toto prohlášení je výčtem základních povinností nájemce při užívání vyhlídkového posedu„Sojčí hnízdo“ jakož i dalších osob, kterým nájemce umožní v době trvání nájmu vyhlídkový posed užívat. Posed je určen maximálně pro čtyři osoby, včetně dětí. Za děti plně zodpovídá nájemce a každá další dospělá osoba, která děti doprovází.

***III.*** ***Bezpečnostní pokyny:***

Pronajímatelstanovuje níže uvedené bezpečnostní pokyny  týkající se  užívání vyhlídkového posedu**.** Přístup na/do vyhlídkového posedu a právo jej užívat mají pouze

* osoby, které se seznámí s těmito pokyny a tuto skutečnost osvědčí svým podpisem,
* děti, za které nesou odpovědnost nájemce a dospělá osoba podle čl. II těchto pokynů.

Přístup na posed nemají osoby trpící zdravotními problémy spojenými se zvýšeným rizikem pádu z výšky (zejména kardiovaskulární choroby, poruchy zraku, epilepsie, závratě atd.)

 Nájemce a osoby, kterým nájemce umožní v době trvání nájmu vyhlídkový posed užívat, jsou povinny

* mít v době užívání vyhlídkového posedu k dispozici plně nabitý telefon a přístroj ve stavu připraveném k použití
* uhasit všechny svícny a svíčky před spaním
* oznámit neprodleně změny či nedostatky, které nastanou v průběhu užívání vyhlídkového posedu

 ***Je zakázáno***

* kouřit uvnitř vyhlídkového posedu
* házet nedopalky, nebo tomu podobné na terasu a skrze zábradlí vyhlídkového posedu
* rozdělávání ohně podle Lesního zákona
* používat jiná svítidla, než ta, které jsou instalována ve vyhlídkovém posedu (vyjma svítidel na baterie)
* vstupovat na/do vyhlídkového posedu pod vlivem alkoholu nebo návykových látek
* vnášet na vyhlídkový posed hodnotné movité věci, vyjma movitých věcí nezbytných pro pobyt
* vstup domácích mazlíčků

 ***Nepříznivé počasí***

* v případě nepříznivého počasí v průběhu pobytu (bouřka, silný vítr…), kdy Meteo stanice předpovídá velmi nepříznivé počasí a rychlost /nárazy větru více jako 90 km /hod, bude pronajímatel usilovat o to, aby nájemce a další uživatele vyhlídkového posedu varoval - (formou SMS zaslané na telefonní číslo uvedené nájemcem). Nájemce má v tomto případě nárok na další noc na posedu„Sojčí hnízdo“ za poloviční cenu, a to v souladu s plánem nájmů v následujících 12 kalendářních měsících.
* nájemce a osoby, kterým nájemce umožní v době trvání nájmu vyhlídkový posed užívat, berou na vědomí, že vyhlídkový posed není stavebně technicky způsobilý k užívání ve velmi nepříznivém počasí, které je předmětem varování pronajímatele dle předchozí odrážky těchto pokynů, a že při pobytu ve vyhlídkovém posedu ve velmi nepříznivém počasí hrozí riziko vzniku škod na majetku a na zdraví včetně rizika úmrtí.
	+ v případě silné bouřky nebo vysoké rychlosti větru je nutné postupovat podle bezpečnostních pokynů, které nařizují v extrémně nepříznivém počasí a pocitu ohrožení okamžitě opustit vyhlídkový posed a také les samotný.
	+ **o tom, zda je pobyt z hlediska bezpečnosti možný a v případě nutnosti jej s okamžitou platností zrušit, rozhoduje pronajímatel**

***Bezpečnostní telefon* provozovatele v případě okamžité potřeby/ nehody:**

**Tel. č. 702 158 499 – Andrea Musilová**

**Tel. č. 728 786 570 - Pavla Dubová**

***IV. Čestné prohlášení uživatele***

My, níže podepsaní pan/paní/slečna…………………………………………….. potvrzujeme svým podpisem, že

* jsme plně obeznámeni s pravidly a procesem bezpečnosti užívání vyhlídkového posedu **„Sojčí hnízdo“** uvedených na tomto prohlášení, porozuměli jsme jim a že je akceptujeme a budeme dodržovat.
* děti, které nás doprovází a jsme jejich zákonnými zástupci/ či plně odpovědní a povolujeme jim vstoupit na posed.
* potvrzujeme, že my i nezletilí, za které neseme odpovědnost, jsme v dobrém zdravotním stavu a netrpíme zdravotními problémy spojenými se zvýšeným rizikem pádu z výšky (zejména kardiovaskulárními chorobami, poruchami zraku, epilepsie, závratěmi atd.)
* při nerespektování všech výše uvedených pokynů v tomto prohlášení neseme plnou odpovědnost bez jakéhokoli nároku na případnou náhradu.

Jméno a příjmení: /vypsat hůlkový písmem/

datum narození:

adresa:

tel číslo:

číslo OP:

………………………………………………………………….

*vlastnoruční podpis*

Jméno a příjmení: /vypsat hůlkový písmem/

datum narození:

adresa:

tel číslo:

číslo OP:

………………………………………………………………….

*vlastnoruční podpis*

Jména a příjmení dětí, za které neseme odpovědnost: /vypsat hůlkový písmem/

datum narození:

adresa:

……………………………………………………………………

*vlastnoruční podpis zákonného zástupce / odpovědné osoby*

 V………………. dne ……………