

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S ÚČASTÍ NEZLETILÉ(HO) NA MISTROVSTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY V POLE ART 2017

Já, _____ (jméno a příjmení),

nar. dne _____,

bytem _____,

telefonní číslo: _____ (pro případ nutnosti kontaktovat rodiče)

SOUHLASÍM

s účastí mé dcery / syna _____ (jméno a příjmení dítěte),

nar. dne _____,

bytem _____

s účastí na Mistrovství České republiky v Pole Art 2017, pořádaném ČESPAS, z.s. (Český svaz pole & art sports, z.s., dále je v textu uváděn jen název ČESPAS, z.s.) , se sídlem Novákových 1954/20a, 180 00 Praha 8 – Libeň.

Svým podpisem stvrzuji, že se moje dcera/syn účastní Mistrovství ČR v Pole Art 2017 na moje nebezpečí a že její/jeho zdravotní stav umožňuje účast na Mistrovství ČR v Pole Art 2017 bez jakéhokoliv omezení. Jsem si vědom(a), že organizace ČESPAS, z.s., neodpovídá za případné škody na zdraví či majetku.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil(a) se Soutěžním řádem (tj. pravidly) Mistrovství ČR v Pole Art 2017, souhlasím s jejich obsahem a zajistím, že se jimi naše dcera/syn bude řídit. Beru na vědomí, že v případě porušení pravidel či opakovaného narušení průběhu soutěže může být moje dcera/syn z Mistrovství ČR v Pole Art 2017 vyloučen/a.

Souhlasíme s tím, aby ČESPAS, z.s., zpracovával naše osobní údaje uvedené v tomto dokumentu, jakož i osobní údaje naší dcery/syna uvedené v přihlášce na Mistrovství ČR v Pole Art 2017, pro účely realizace tohoto mistrovství. Souhlasíme rovněž s neomezeným používáním veškerých záznamů a fotografií naší dcery/syna pořízených během finále Mistrovství ČR v Pole Art 2017, pro účely propagace pole dance, sport, art, včetně jejich zveřejnění či předání třetím osobám včetně osob zahraničních. Byl(a) jsme poučen(a), že udělení tohoto souhlasu je dobrovolné a souhlas může být z mé strany kdykoliv odvolán.

V _____, dne _____

(jméno, příjmení a podpis)