

Souhlas zákonného zástupce

s účastí na

4.ročník FREESTYLE BATTLE Rakovník 5.8.2023

Zákonný zástupce

Jméno :

Příjmení :

Kontakt: telefonní číslo a email :

Datum narození :

Dítě

Jméno :

Příjmení :

(dále jen „soutěžící“)

Kontakt: telefonní číslo a email:

Datum narození :

Souhlasím, aby se soutěžící zúčastnil soutěže

„ 4.ročníku FREESTYLE BATTLE Rakovník 5.8.2023“

V rámci tohoto souhlasu prohlašuji, že:

- soutěžící je zdravotně a mentálně k účasti na soutěži způsobilý
- jsem seznámen(a) s pravidly soutěže
- souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů č.89/2012-Sb
- souhlasím se zveřejněním fotografií a videozáznamu ze soutěže a jejich případnému využití v souvislosti s propagací soutěže v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady(EU) 2016/679 ze dne 27.dubna 2016 o Ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „ Nařízení “)

V Dne

Podpis zákonného zástupce