

Nočný beh Trebišov

Potvrdenie o pretekaní - menej ako 18 rokov

Potvrdzujem, že som rodič alebo zákonný zástupca nepľnoletej osoby, ktorú prihlasujem na preteky Nočný beh Trebišov 2016, ktoré sa budú konať 4. 6. 2016.

Som si vedomý/á a prehlasujem že:

- Som sa oboznámil/a s podmienkami účasti, traťou a bezpečnostnými predpismi, ktoré sa moje dieťa / mne zverená nepľnoletá osoba zaväzuje dodržiavať. Rovnako sa zaväzuje uposlúchnuť pokyny organizátorov počas pretekov.
- Beriem na vedomie náročnosť pretekov, dĺžku a prevýšenie trate, a potvrdzujem, že moje dieťa / mne zverená nepľnoletá osoba je zodpovedajúco pripravené/á
- Nie je mi známa žiadna prekážka v zdravotnom stave môjho dieťaťa / mne zverenej nepľnoletej osoby, ktorá by mu/jej v účasti na pretekoch bránila
- Usporiadatelia nenesú žiadnu zodpovednosť za prípadne zranenia a vznik zdravotných problémov, ktoré by môjmu dieťaťu / mne zverenej nepľnoletej osobe mohli vzniknúť v priebehu pretekov.
- Nesiem plnú zodpovednosť za prípadnú škodu spôsobenú na zdraví alebo veciach, ktoré moje dieťa / mne zverená nepľnoletá osoba spôsobí svojim konaním, alebo vznikne usporiadateľovi, ďalším pretekárom alebo tretím osobám pred, počas alebo po pretekoch.

Týmto dávam povolenie a výslovný súhlas organizátorovi podujatia OZ Stopa a ním povereným osobám:

- Na spracovanie osobných údajov uvedených v tomto potvrdení (pre účely evidencie účastníkov, zabezpečenie merania času a evidencie výsledkov)
- Použitie čísla mobilného telefónu za účelom kontaktovania v prípade situácie ohrozujúcej bezpečnosť alebo zdravie počas preteku, resp. v inom nevyhnutnom prípade
- Použitie fotografických, zvukových a obrazových záznamov zhotovených počas trvania podujatia organizátorom alebo inými osobami najmä za účelom použitia v médiách, na webe, v propagačných materiáloch podujatia, a to bez náhrady a bez nároku na autorské práva.

Toto prehlásenie som čítal, rozumiem mu a v plnej miere s ním súhlasím, na znak čoho ho vlastnoručne podpisujem.

Meno a priezvisko rodiča / osoby poverenej zastupovaním nepľnoletej osoby:

Dátum narodenia:

Bytom:

Číslo mobilného telefónu:

Dátum:

Podpis:

Meno a priezvisko štartujúcej nepľnoletej osoby:

Dátum narodenia:

Bytom:

Zdravotná poisťovňa:

Číslo mobilného telefónu: