

Souhlas zákonného zástupce s účastí nezletilé osoby v závodu

Vyplněný a podepsaný formulář odevzdejte při vyzvednutí startovního čísla nezletilého účastníka.

Závod: Příbramský půlmaraton

Datum závodu: **18. 10. 2026**

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení :

Datum narození :

Vztah k nezletilému:

Nezletilá osoba:

Jméno a příjmení :

Datum narození :

Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem výše uvedené nezletilé osoby (dále jen "závodník") a všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

Jako zákonný zástupce prohlašuji, že mi není známa žádná překážka v závodnickově zdravotním stavu, která by bránila jeho/její účasti ve výše uvedeném závodu a svým podpisem uděluji souhlas s jeho/její účastí.

Svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem беру zcela a jednoznačně na vědomí, že účast výše jmenované nezletilé osoby na závodu je zcela dobrovolná a závod se účastní po předchozím uvážení na vlastní odpovědnost a nebezpečí.

Seznámil jsem se, a výše uvedenou nezletilou osobu, s propozicemi a pravidly závodu, které je závodník/závodnice povinen/a dodržovat a prohlašuji, že jsem zodpovědný za případnou škodu způsobenou závodníkem/závodnicí na zdraví nebo věcech, která vznikne jemu/jí, pořadateli nebo třetím osobám před, během, či po vlastním závodě. Tímto prohlašuji, že jsem zvážil/a rizika jmenované nezletilé osoby, s ohledem na charakter závodu.

Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů a osobních údajů nezletilé osoby. Souhlasím se zveřejněním jména, příjmení a roku narození nezletilé osoby ve výsledkové listině na webových stránkách organizátora a sociálních sítích.

Dávám výslovný souhlas s poskytnutím první pomoci a lékařským ošetřením výše jmenované nezletilé osoby včetně hospitalizace, pokud dojde ke zranění nebo poranění této osoby na závodu a souhlasím s poskytnutím osobních zdravotních údajů osobám poskytujícím ošetření této osobě.

V:.....

Dne:

Podpis zákonného zástupce:.....