



SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU S ÚČASŤOU NEPLNOLETÉHO DIEŤAŤA NA SÚŤAŽNOM PODUJATÍ

.....
organizovanom v.....dňa.....

Ja,(meno a priezvisko),

nar. dňa,

bytom,

telefónne číslo:(pre prípad nutnosti kontaktovať rodičov)

SÚHLASÍM

s účasťou mojej dcéry / syna..... (meno a priezvisko dieťaťa),

nar. dňa,

bytom na horeuvedenom súťažnom podujatí usporiadanom SAAPA, (SLOVAK ASSOCIATION AIR POWER ATHLETICS, skratene len SAAPA, (ďalej uvádzané v texte), so sídlom Halalovka 34, Trenčín 91108, Slovensko).

Svojím podpisom potvrdzujem, že se moja dcéra/syn zúčastní tejto súťaže na vlastnú zodpovednosť a že jej/jeho zdravotný stav umožňuje účasť na tomto podujatí bez akéhokoľvek obmedzenia. Som si vedomá/vedomý, že organizácia SAAPA, nezodpovedá za prípadné škody na zdraví či majetku. Svojím podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil(a) so súťažným poriadkom (tj. pravidlami) spomínanej súťaže, súhlasím s ich obsahom a zaistím, že sa nimi moja dcera / syn bude riadiť. Beriem na vedomie, že v prípade porušovania pravidiel, či narušenia priebehu súťaže môže byť moja dcera / syn z daného podujatia vylúčená/ý. Súhlasím s tým, aby SAAPA, spracovala naše osobné údaje uvedené v tomto dokumente, ako i osobné údaje mojej dcery / syna uvedené v prihláške na danú súťaž, pre účely realizácie tohoto športového podujatia. Súhlasím tak isto s neobmedzeným používaním všetkých záznamov a fotografií mojej dcery / syna vytvorených v priebehu finále tejto súťaže pre účely propagácie pole dance, sport, art, vrátane ich zverejnenia či predania tretím osobám vrátane osôb zahraničných. Bol(a) som poučený(á), že udelenie tohto súhlasu je dobrovoľné a súhlas môže byť z mojej strany kedykoľvek odvolaný.

V, dňa

(meno, priezvisko a podpis zákonného zástupcu)