



PŘIHLAŠOVACÍ FORMULÁŘ PŘESHraniční CYKLOVYJÍŽDKY Po stopách historie Paczkowa a Javorníku

14. září 2019

ČÁST A – vyplňuje účastník akce

1. Hlásím se tímto k účasti na Přeshraniční cyklovyjíždce Po stopách historie Paczkowa a Javorníku – 14. září 2019

Jméno a příjmení _____

rodné číslo _____

Kontaktní telefon _____

Adresa bydliště _____

2. Prohlašuji, že jsem se seznámil/seznámila*/ s podmínkami konání Přeshraniční cyklovyjíždky Po stopách historie Paczkowa a Javorníku – 14. září 2019.

3. Prohlašuji, že můj zdravotní stav umožňuje se účastnit Přeshraniční cyklovyjíždky Po stopách historie Paczkowa a Javorníku – 14. září 2019.

4. Prohlašuji, že mám dovednosti a znalosti nutné k pohybu po silnicích.

5. V případě nešťastné události informujte:

jméno a příjmení, příbuzenský vztah, kontaktní telefon

6. Prohlašuji, že souhlasím s využitím a zpracování mých osobních údajů v databázi pořadatele v souvislosti s pořádáním akce dle ustanovení zákona ze dne 10. května 2018 o ochraně osobních údajů (sbírka zákonů z r. 2018, pol. č. 1000) a podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

7. Odsouhlasení podmínek akce je současně souhlasem s fotografováním účastníků během akce a k dalšímu bezplatnému využití jejich podobizen pro propagační účely pořadatele a organizací, kterým pořadatel poskytne souhlas s pořizováním fotodokumentace.

Datum a podpis účastníka akce (plnoletý účastník vyplňuje pouze část A přihlašovacího formuláře; nezletilý účastník vyplní část B přihlašovacího formuláře)

* / nehodící se škrtněte

ČÁST B – vyplňuje rodič nebo zákonný zástupce nezletilého účastníka akce

1. Já, níže podepsaný/podepsaná*/

prohlašuji, že jsem se seznámil/seznámila*/ s podmínkami konání Přeshraniční cyklovýjížděky Po stopách historie Paczkowa a Javorníku – 14. září 2019 a souhlasím tímto s účastí mého syna/dcery

_____ na akci konané dne 14. září 2019.

2. Prohlašuji, že zdravotní stav mého syna/mé dcery*/ umožňuje účast na akci konané dne 14. září 2019.

3. Prohlašuji, že nebudu/budu* účastníkem akce (cyklovýjížděky), nebudu/budu* pečovat o nezletilého/nezletilou a určuji zástupce (pečovatele) mého syna/mé dcery* během konání akce dne 14. září 2019.

Pan/paní*/ _____

č. občanského průkazu _____

4. Potvrzuji shodu se skutečností prohlášení uvedených mým synem/mou dcerou*/ v ČÁSTI A přihlašovacího formuláře.

datum a podpis rodiče/zákonného zástupce

5. Prohlašuji, že souhlasím s využitím a zpracování mých osobních údajů v databázi pořadatele v souvislosti s pořádáním akce dle ustanovení zákona ze dne 10. května 2018 o ochraně osobních údajů (sbírka zákonů z r. 2018, pol. č. 1000) a podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

6. Odsouhlasení podmínek akce je současně souhlasem s fotografováním účastníků během akce a k dalšímu bezplatnému využití jejich podobizen pro propagační účely pořadatele a organizací, kterým pořadatel poskytne souhlas s pořizováním fotodokumentace.

datum a podpis rodiče/zákonného zástupce