

# Registrační formulář pro RUN FOR FUN

Jméno:

Příjmení:

Věk:

Pohlaví:

Muž

Žena

Běžec

Chodec

## SOUHLAS KE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a nařízení EU 2016/679 GDPR, který je nedílnou součástí Registračního formuláře uchazeče běhu RUN FOR FUN, který se uskuteční v neděli 16. 9. 2018 v obci Dušníky.

Já, shora uvedený uchazeč o získání registrace na základě uvedených informací a poučení uděluji pořadatelům běhu RUN FOR FUN, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a nařízení EU 2016/679 GDPR, souhlas se zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytném pro zpracování registračního formuláře uchazeče o běh, který se uskuteční v neděli 16. 9. 2018.

Rozsah osobních údajů, které budou zpracovány: jméno a příjmení, věk, pohlaví.

Poskytnuté údaje budou zpracovány pouze pro naplnění realizace poskytnutí registrace běhu, který se uskuteční v neděli 16. 9. 2018.

### POUČENÍ:

Poskytnutí osobních údajů a tohoto souhlasu k jejich zpracování za uvedeným účelem je ze strany subjektu osobních údajů dobrovolné. Pokud se však subjekt údajů rozhodne své osobní údaje nebo souhlas s jejich zpracováním neposkytnout, nemůže se ucházet o poskytnutí registrace běhu, který se uskuteční v neděli 16. 9. 2018.

Souhlas se zpracováním osobních údajů můžete kdykoli odvolat. Odvoláním souhlasu však není dotčena zákonnost zpracování Vašich osobních údajů založená na předchozím souhlasu před jeho odvoláním. Odvolat souhlas můžete kdykoli osobně před odstartováním závodu. V takovém případě zastavíme veškeré zpracovatelské činnosti v souvislosti s poskytnutím služby.

SOUHLASÍM (zaškrtněte)

Datum:

Podpis:



# Souhlas zákonného zástupce účastníka akce

RUN FOR FUN konané dne 16. 9. 2018 (dále jen „Souhlas“)

Akce: RUN FOR FUN (dále jen „akce“)

Organizátor: Obec Dušníky

IČ: 00263583 (dále je „Organizátor“)

Datum konání akce: 16. 9. 2018 Dušníky

Účastník: (věk do 15 let)

Jméno:

Věk:  
(dále jen „účastník“)

Zákonný zástupce účastníka potvrzuje svým podpisem následující:

Zákonný zástupce účastníka uděluje souhlas k účasti svého nezletilého dítěte (účastníka) na „akci“. Zákonný zástupce prohlašuje, že je mu znám zdravotní stav účastníka, že zdravotní stav účastníka odpovídá náročnosti akce a účastník je schopen akci bez újmy na svém zdraví absolvovat.

Zákonný zástupce účastníka prohlašuje, že si je vědom toho a souhlasí s tím, že organizátor je oprávněn měnit podmínky akce, jakož i její pravidla, a to zejména s ohledem na bezpečnostní a organizační aspekty akce.

Zákonný zástupce účastníka dále prohlašuje, že si je vědom rizik spočívajících v nebezpečí vzniku škody nebo újmy na zdraví vzniklé při účasti na výše uvedené akci, jakož i toho, že účast nezletilého na akci je na jeho vlastní riziko, a že organizátor akce nebo osoby, které na průběhu akce s organizátorem spolupracují, neodpovídají za škodu nebo újmu na zdraví nebo majetku účastníka nebo jiných osob způsobenou porušením povinností účastníka plynoucích z podmínek akce.

Na důkaz souhlasu s celým obsahem tohoto prohlášení zákonný zástupce připojuje svůj vlastnoruční podpis.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce  
účastníka, podpis