



REVERS

Souhlas s účastí na sportovní soutěži pořádané pod hlavičkou ČSWABU

Název soutěže WATEJITSU CUP

Místo konání Gurtějovova 8, Ostrava-Zábřeh, Středisko volného času

Datum konání 10. května 2025

Jméno a příjmení

Datum narození

Já níže podepsaný(á) tímto svým podpisem potvrzuji, že se účastním uvedené sportovní soutěže na vlastní riziko a nebezpečí.

Prohlašuji, že jsem psychicky i zdravotně způsobilý(á) účastnit se této soutěže a v případě jakéhokoliv úrazu nebudu po pořadatelích požadovat žádné finanční ani jiné odškodnění či bolestné.

Dále prohlašuji, že dávám souhlas s užitím audio-video záznamů s mou osobou a uděluji souhlas s užitím osobních údajů pro účely pořadatele a za účelem propagace sportu, a to bez konkrétního vymezení. Pořadatelé dále sdělují uvedené osobní údaje a souhlasím, aby je uchoval po dobu nezbytně nutnou v souladu s účelem, pro který byly poskytnuty.

Potvrzuji, že jsem si tento písemný souhlas před jeho podpisem řádně přečetl(a) a podepsal(a) dle mé pravé, svobodné a vážně míněné vůle. Na důkaz souhlasu s celým uvedeným obsahem připojuji vlastnoruční podpis.

Dne..... Podpis účastníka soutěže



REVERS

Souhlas zákonného zástupce s účastí na sportovní soutěži pořádané pod hlavičkou ČSWABU

Jméno a příjmení

Datum narození

Já níže podepsaný(á) tímto svým podpisem potvrzuji, že souhlasím s účastí mého syna/dcery na výše uvedené sportovní soutěži.

Chápu, že existují určitá rizika zranění spojená s tímto sportem a jsem ochoten(na) převzít tato rizika jménem svého dítěte. Prohlašuji, že můj syn/dcera je psychicky i zdravotně způsobilý(á) účastnit se této soutěže a v případě jeho/jejího jakéhokoliv úrazu nebudu jako jeho/její zákonný zástupce po pořadatelích požadovat žádné finanční ani jiné odškodnění či bolestné.

Pořadatelé dále sdělují uvedené osobní údaje a souhlasím, aby je uchoval po dobu nezbytně nutnou v souladu s účelem, pro který byly poskytnuty.

Potvrzuji, že jsem si tento písemný souhlas před jeho podpisem řádně přečetl(a) a podepsal(a) dle mé pravé, svobodné a vážně míněné vůle. Na důkaz souhlasu s celým uvedeným obsahem připojuji vlastnoruční podpis.

Dne..... Podpis zákonného zástupce.....