**A grey and white logo

AI-generated content may be incorrect.**

Čestné Prohlášení Pro **Dobrovolníky**

**KRAVAŘSKÝ VODNÍ DRÁČEK TRIATLON**

**Všichni dobrovolníci musí být starší 18 let.**

**o Potvrzuji, že je mi alespoň 18 let.**

Jméno a příjmení:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa

Ulice a číslo domu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PSČ: Město: Stát:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: Rok:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Před podpisem musíte zaškrtnout nebo parafovat každé políčko, abyste potvrdili, že jste si přečetli a souhlasíte s informacemi.***

Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem výše uvedené nezletilé osoby (dále jen “závodník”). Souhlasím bez výhrad, aby se mnou zastupovaná osoba zúčastnila triatlonového závodu s názvem **„KRAVAŘSKÝ VODNÍ DRÁČEK“** jako závodník.

o Prohlašuji, že mi není známa žádná překážka v mém zdravotním stavu, která by mi bránila v účasti, tj. že zdravotní stav odpovídá náročnosti akce a jsem schopen akci bez újmy na svém zdraví absolvovat.

o Dále není mi známo, že bych měl/a aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění, a že neprojevuji klinické příznaky onemocnění COVID-19 či jiného přenosného onemocnění. Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních účastníků. Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

o V případě nutnosti (drobné poranění, úraz, náhlé onemocnění apod.) vyhledám lékařskou pomoc {zdravotník} - Kravařský Vodní Dráček; a jsem si vědom(a), že pořadatelé nenesou žádnou odpovědnost za případné zranění a škody mé osobě předem, během a po skončení závodu.

o Prohlašuji, že nesu veškerou odpovědnost za škodu způsobenou mnou na zdraví nebo věcech, která vznikne mi, pořadateli nebo třetím osobám před, během či po vlastním závodě.

Výslovně uvádím, že beru na vědomí a souhlasím s „Propozicemi závodu“ a „Pravidly závodu“ a dále, že se dobrovolně účastním s mým výslovným a tímto psaným a podepsaným souhlasem. Prohlašuji, že jsem se s výše uvedeným textem, propozicemi a pravidly **„KRAVAŘSKÝ VODNÍ DRÁČEK“** seznámil, porozuměl jsem jim a plně chápu jejich význam a důsledky, které by mohly vzniknout při jejich porušení.

***Všechny mnou uvedené údaje v přihlášce k závodu jsou pravdivé.***

**Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Podpis dobrovolníka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Souhlas se zpracováním osobních údajů podle Nařízení (EU) 2016/679 (GDPR)**

Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů dobrovolníka v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, adresa, telefonní a e-mailový kontakt, a případně obrazové nebo audiovizuální záznamy pořízené během konání akce.

Tyto údaje budou použity pouze pro organizační účely spojené s konáním závodu „Kravařský Vodní Dráček“, pro vedení evidence účastníků, komunikaci s účastníky a dobrovolníky. Pro propagaci akce včetně zveřejnění výsledků a fotografií na webových stránkách či sociálních sítích pořadatele.

Prohlašuji, že jsem se s výše uvedeným rozsahem a účelem zpracování osobních údajů řádně seznámil/a, všem podmínkám rozumím a výslovně s nimi souhlasím. Tento souhlas poskytuji dobrovolně. Beru na vědomí, že jej mohu kdykoli písemně odvolat, a že odvolání nemá zpětný účinek na zpracování provedené před jeho odvoláním. Údaje nebudou předávány třetím osobám s výjimkou případů stanovených zákonem.

**Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Provozovatel:** Kravařský Vodní Dráček, Strahovice 31, 74724 Strahovice

**Kontakt:** https://kravarsky-vodni-dracek-triatlon.cms.webnode.cz/kontakt/

+420 739 035 667