

SOUHLAS RODIČŮ

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILSTI + GDPR

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera je zdravotně způsobilý/á účastnit se závodu TFA v Podmoklicích dne 6. 9. 2025. Splňuje požadavky dané kategorie a závodu se účastní s mým souhlasem a na moji zodpovědnost.

Dále svým podpisem stvrzuji podmínky GDPR – zveřejnění jmen v průběhu soutěže. Po skončení soutěže bude výsledková listina zveřejněna na webových stránkách a jména závodníků do 3. místa budou uveřejněna v médiích.

Název SDH:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podepsaný souhlas zákonných zástupců, je potřeba odevzdat při registraci závodníků v den konání akce. Bez podepsaného souhlasu nebude závodník vpuštěn do závodu.

SOUHLAS RODIČŮ

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILSTI + GDPR

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera je zdravotně způsobilý/á účastnit se závodu TFA v Podmoklicích dne 6. 9. 2025. Splňuje požadavky dané kategorie a závodu se účastní s mým souhlasem a na moji zodpovědnost.

Dále svým podpisem stvrzuji podmínky GDPR – zveřejnění jmen v průběhu soutěže. Po skončení soutěže bude výsledková listina zveřejněna na webových stránkách a jména závodníků do 3. místa budou uveřejněna v médiích.

Název SDH:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podepsaný souhlas zákonných zástupců, je potřeba odevzdat při registraci závodníků v den konání akce. Bez podepsaného souhlasu nebude závodník vpuštěn do závodu.