



FESTIVALOVÝ PŮLMARATON MONET+ ZLÍN

Souhlas zákonného zástupce s účastí na 9. Festivalovém půlmaratonu MONET+ Zlín 2024

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Datum narození

Jméno a příjmení dítěte (dále jen „závodník“)

Datum narození

Souhlasím, aby se závodník zúčastnil závodu „9. Festivalový půlmaraton MONET+ Zlín 2024“.

V rámci tohoto souhlasu prohlašuji, že:

- závodník je zdravotně a mentálně k účasti v závodu způsobilý
- jsem seznámen(a) s propozicemi závodu
- souhlasím se zveřejněním fotografií a videozáznamu ze závodu a jejich případnému využití v souvislosti s propagací závodu
- souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu se Zákonem o ochraně osobních údajů

Ve

Dne

Podpis