

Souhlas zákonného zástupce s účastí nezletilé osoby v závodě.

Vyplněný a podepsaný formulář odevzdejte při vyzvednutí startovního čísla nezletilého účastníka.

Závod : „Třeboňský půl/maraton, 10 km a 5 km 2024“

Datum závodu : 12. 10. 2024

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení : .....

Datum narození : .....

**Nezletilá osoba :**

Jméno a příjmení : .....

Datum narození : .....

Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem výše uvedené nezletilé osoby (dale jen "závodník") a všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé. Jako zákonný zástupce prohlašuji, že mi není známa žádná překážka v závodnickově zdravotním stavu, která by bránila jeho účasti ve výše uvedeném závodě a svým podpisem uděluji souhlas s jeho/její účastí. Seznámil jsem se s propozicemi závodu, které je závodník povinen dodržovat a prohlašuji, že jsem zodpovědný za případnou škodu způsobenou závodníkem na zdraví nebo věcech, která vznikne jemu, pořadateli nebo třetím osobám před, během, či po vlastním závodě. Souhlasím se zpracováním osobních údajů závodníka.

V:.....

Dne: .....

Podpis zákonného zástupce:.....