

BB7 Football Clinics, o. z. IČO: Komenského 46, 945 01 Komárno

Prezident: Boris Bútor tel.: 0907 797 688 e-mail: bb7footballclinic@gmail.com

Viceprezident: Zuzana Bútorová tel.: 0907 385 986 e-mail: bb7footballclinic@gmail.com



Súhlas rodiča alebo zákonného zástupcu

Ja, dolu podpísaný(á)

meno a priezvisko:.....

trvalý pobyt (ulica, mesto, PSČ):.....

tel. kontakt:.....

ako zákonný zástupca svojho syna/dcéry

Meno a priezvisko:.....

trvalý pobyt (ulica, mesto, PSČ):.....

dátum narodenia a rodné číslo:.....

tel. kontakt:.....

email:.....

súhlasím

aby môj syn/dcéra participoval(a) na tréningoch, športových programoch, kempoch a sústrezeniach organizovaných občianskym združením BB7 Clinics, so sídlom:

Komenského 46, 945 01 Komárno a IČO:.....
riadne registrovaným v Slovenskej republike

(ďalej len „BB7 Clinics“) a to

od (dátum).....

Som si vedomý(á), že pri absolvovaní tréningov, športových programov, kempov a sústredení so zameraním na Flag a Tackle football môže prísť k zraneniu s menšími (odrenina) alebo väčšími (podliatiny, zlomenina a pod.) fyzickými následkami.

Flag a Tackle football sú športové aktivity určené pre rôzne vekové kategórie. Treba brať do úvahy, že aj pri týchto športových aktivitách môže nešťastnou náhodou prísť k spomínanej nepríjemnej udalosti (zraneniu).

Som si vedomý(á) i toho, že tréningy, športové programy, kempy a sústredenia BB7 Clinics prebiehajú tak, aby účastníci/účastníčky predchádzali vyššie vymenovaným zdravotným problémom a udalostiam plynúcim z hrania Flag a Tackle football, a i toho, že úplne vylúčiť riziko vzniku zdravotných problémov pri vykonávaní týchto športových aktivít nie je možné. Som si vedomý(á), že toto riziko sa zvyšuje účasťou môjho syna/dcéry na fyzickej športovej príprave.

BB7 Football Clinics, o. z. IČO: Komenského 46, 945 01 Komárno

Prezident: Boris Bútor tel.: 0907 797 688 e-mail: bb7footballclinic@gmail.com

Viceprezident: Zuzana Bútorová tel.: 0907 385 986 e-mail: bb7footballclinic@gmail.com



Ďalej tiež súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.

Týmto udeľujem občianskemu združeniu BB7 Clinics, OZ dobrovoľný súhlas na spracúvanie osobných údajov po dobu 12 mesiacov odo dňa podpísania tohto dokumentu.

nehodiace sa prečiarknite

Súhlasím / Nesúhlasím s uvedením osobných údajov svojich alebo dieťaťa (meno, priezvisko, dátum narodenia) pre športové podujatie, tréningy, športové programy, kempy a sústredenia organizované BB7 Clinics OZ.

Súhlasím / Nesúhlasím so spracovaním osobných údajov svojim alebo dieťaťa (meno, priezvisko, dátum narodenia, tel. číslo, e-mail, adresa bydliska, rodné číslo) za účelom evidencie kontaktov.

Súhlasím / Nesúhlasím so spracovaním mojich osobných údajov (meno, priezvisko, adresa, tel. číslo) za účelom evidencie kontaktov.

Súhlasím / Nesúhlasím so zverejňovaním osobných údajov svojich alebo dieťaťa (meno, priezvisko) pri zverejňovaní výsledkov pri rôznych športových drilloch, tréningu, kempoch a sústreďeniach.

Súhlasím / Nesúhlasím so zverejňovaním fotografií a videonahrávok svojich alebo dieťaťa z akcií, tréningov, športových programov, kempov, sústreďení a športových podujatí za účelom propagácie občianskeho združenia BB7 Clinics.

Tento súhlas so spracovaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať.

Tento dokument má 3 strany a je vyhotovený v dvoch rovnopisoch, pričom jeden rovnopis obdrží zástupca BB7 Clinics a druhý rovnopis si ponechá zákonný zástupca.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som sa s obsahom tohto povolenia oboznámil(a) a porozumel(a) mu. Ďalej svojím podpisom vyjadrujem svoj výslovný, slobodný a vedomý súhlas s celým obsahom tohto povolenia.

V dňa

Podpis účastníka: podpis zákonného zástupcu:.....