PŘIHLÁŠKA NA SCOOTERING RIDE

JMÉNO: …….. VĚK: ……

MĚSTO: ……

MOBIL: …… EMAIL: …….

SPONZOŘI: …….

Spolu s vyplněním této přihlášky prohlašuji:

Zúčastňuji se Game Of Scootering na srazu Scootering RIDE ve skateparku na Vsetíně dne 14.9.2019 nebo v náhradním termínu jako účastník a podrobně jsem se seznámil s podmínkami na účasti celé akce zveřejněných na facebooku. Jsem si vědom, že moje účast bude ode mě vyžadovat velké psychické a fyzické vypětí bez přítomnosti zdravotníka. Prohlašuji, že mi není známa žádná překážka v mém zdravotním stavu, která by mi v této účasti bránila a má účast je na vlastní nebezpečí a vlastní zodpovědnost.
Souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených na přihlášce pro potřeby organizátora při respektování platných předpisů, zejména zákona č. 101/2000 Sb.

Podpis……..

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (PRO MLADŠÍ 18-ti LET)
V případě účasti na vlastní nebezpečí je potřeba u mladších 18-ti let souhlas zákonného zástupce a pro případ úrazu souhlas s poskytnutím zdravotní péče (ošetření odřenin, přivolání RZS, rentgen,) proto Vás žádáme o souhlas:

Souhlasím s tím, aby se můj syn/dcera* …… , narozen dne …….. , zúčastnil výše popsané akce na vlastní nebezpečí a zodpovědnost, souhlasím s případným poskytnutím zdravotní péče.

Mobilní telefon na zákonného zástupce: ……..

Jméno a podpis zákonného zástupce ……
* nehodící se, škrtněte Scootering.cz

PŘIHLÁŠKA NA SCOOTERING RIDE

JMÉNO: …….. VĚK: ……

MĚSTO: ……

MOBIL: …… EMAIL: …….

SPONZOŘI: …….

Spolu s vyplněním této přihlášky prohlašuji:

Zúčastňuji se Game Of Scootering na srazu Scootering RIDE ve skateparku na Vsetíně dne 14.9.2019 nebo v náhradním termínu jako účastník a podrobně jsem se seznámil s podmínkami na účasti celé akce zveřejněných na facebooku. Jsem si vědom, že moje účast bude ode mě vyžadovat velké psychické a fyzické vypětí bez přítomnosti zdravotníka. Prohlašuji, že mi není známa žádná překážka v mém zdravotním stavu, která by mi v této účasti bránila a má účast je na vlastní nebezpečí a vlastní zodpovědnost.
Souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených na přihlášce pro potřeby organizátora při respektování platných předpisů, zejména zákona č. 101/2000 Sb.

Podpis……..

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (PRO MLADŠÍ 18-ti LET)
V případě účasti na vlastní nebezpečí je potřeba u mladších 18-ti let souhlas zákonného zástupce a pro případ úrazu souhlas s poskytnutím zdravotní péče (ošetření odřenin, přivolání RZS, rentgen,) proto Vás žádáme o souhlas:

Souhlasím s tím, aby se můj syn/dcera* …… , narozen dne …….. , zúčastnil výše popsané akce na vlastní nebezpečí a zodpovědnost, souhlasím s případným poskytnutím zdravotní péče.

Mobilní telefon na zákonného zástupce: ……..

Jméno a podpis zákonného zástupce ……
* nehodící se, škrtněte Scootering.cz