**SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S ÚČASTÍ NA BĚŽECKÉM ZÁVODĚ
MÁJOVÝ BĚH 2025**

Závodníci mladší 15 let jsou povinni při registraci předložit podepsaný originál s písemným souhlasem rodičů nebo zákonných zástupců s účastí v závodu MÁJOVÝ BĚH, který se koná 3. 5. 2025. Bez souhlasu nemůže být závodník do závodu zařazen.

ZÁVODNÍK:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem výše uvedené nezletilé osoby (dále jen „závodník“). Souhlasím bez výhrad, aby se mnou zastupovaná osoba zúčastnila závodu MÁJOVÝ BĚH jako závodník. Seznámil jsem se s propozicemi závodu, které je závodník povinen dodržovat. Prohlašuji, že mi není známa žádná překážka v závodníkově zdravotním stavu, která by bránila jeho účasti. Prohlašuji, že jsem si vědom toho, že nesu veškerou odpovědnost za škodu způsobenou závodníkem na zdraví nebo věcech, která vznikne jemu, pořadateli nebo třetím osobám před, během či po vlastním závodě. Všechny mnou uvedené údaje v přihlášce k závodu jsou pravdivé.

Závodu na 800 m se smí zúčastnit závodníci starší 10 let a závodu na 300 m se smí zúčastnit závodníci starší 6 let. Závodu na 5 km se smí zúčastnit závodníci starší 15 let. Rozhodující je věk v den konání závodu.

Podpisem tohoto dokumentu zároveň souhlasím s podmínkami obsaženými v dokumentech “Souhlas se zpracováním osobních údajů, Ochrana osobních údajů (GDPR)“ a „Pravidla běžeckého závodu MÁJOVÝ BĚH“.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_