

ČESTNÉ PREHLÁSENIE PRETEKÁRA A ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU A SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

(RELEASE AND WAIVER OF LIABILITY AND CONSENT OF THE DATA SUBJECT, AFFIDAVIT)

NÁZOV, Miesto a DÁTUM PRETEKOV: Terchovský polmaratón/desiatka/päťka, Terchová, 16.10.2021

(Name place and date of the race)

MENO A PRIEZVISKO PRETEKÁRA: _____

(Name and surname of the competitor)

ADRESA: _____ (Adress)

DÁTUM NARODENIA: _____ (Date of Birth)

ČÍSLO OP / INÉHO DOKLADU: _____ (ID/Passport Number/etc...)

Mail: _____ (e-mail) **Telefón:** _____ (Phone)

PREHLASUJEM, ŽE SA PODUJATIA ZÚČASTŇUJEM DOBROVOĽNE A NA VLASTNÚ ZODPOVEDNOSŤ. OBOZNÁMIL SOM SA S PROPOZÍCIAMI PRETEKOV, PRAVIDLAMI A SO SÚŤAŽNÝM PORIADKOM. SOM SI VEDOMÝ, ŽE PRETEKY TOHTO CHARAKTERU KLADÚ NA MOJU OSOBU VYSOKÚ FYZICKÚ AJ PSYCHICKÚ ZÁŤAŽ A PREHLASUJEM, ŽE MI NIE JE ZNÁMA ŽIADNA PREKÁŽKA V MOJOM ZDRAVOTNOM STAVE, KTORÁ BY MI BRÁNILA SA TOHTO PODUJATIA ZÚČASTNIŤ. PREHLASUJEM, ŽE SOM SI VEDOMÝ TOHO, ŽE NESIEM VŠETKU ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ NA ZDRAVÍ ALEBO MAJETKU, KTORÁ VZNIKNE MNE ALEBO JU SPÔSOBÍM ORGANIZÁTOROVI ČI TRETÍM OSOBÁM PRED, POČAS AKO AJ PO PRETEKOCH. V PRÍPADE ZRANENIA ALEBO POŠKODENIA SVOJHO MAJETKU SI TÚTO ŠKODU NEBUDEM UPLATŇOVAŤ U ORGANIZÁTORA. PREHLASUJEM, ŽE VŠETKY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE SÚ PRAVDIVÉ. PREHLÁSENIE POTVRDZUJEM SVOJIM PODPISOM A PODPISOM SVOJHO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU. **ČESTNE PREHLASUJEM, ŽE SPLŇAM PODMIENKY REŽIMU „OTP“ V ZMYSLE COVID AUTOMAT PRE PRVÝ STUPEŇ OHROZENIA.**

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

V súlade s § 14 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, dávam slobodne a dobrovoľne súhlas Terchová pre všetkých, n.o. so spracovaním poskytnutých osobných údajov uvedených pri registrácii a v prehlásení za účelom plnenia poslania, cieľov a predmetu činnosti na dobu neurčitú.

Zároveň súhlasím so zverejnením osobných údajov a to môjho mena, priezviska, titulu/ov., mesta na web stránke www.terchovskypolmaraton.sk. Beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby v oblasti spracovania osobných údajov sú upravené v § 19 až 30 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Som si vedomý/á toho, že odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním.

(I agree that I am taking part in the event of my own free will and at my own responsibility. I have read and understood the terms and conditions of the race, regulations and with the competition rules. I am aware that such races place high physical and psychological levels of stress on my person and I declare that I know of no problems with my health that prevent me from taking part in said event. I declare that I take full responsibility for whatsoever damage to health or property of mine or that caused to the organisers or third parties prior to, during or after the race. In the event of injury to myself or damage to property of mine, I declare that I shall make no claims against the organisers for such. I declare that all details provided by myself are true. I confirm this statement by my signature and the signature of my legal guardian., Consent of the data subject In accordance with § 14 of Act no. 18/2018 Z.z. on the protection of personal data and on the amendment of certain laws, I give free and voluntary consent to Terchova for all, n.o. with the processing of the provided personal data provided at registration and in the declaration for the purpose of fulfilling the mission, objectives and subject matter of indefinite duration. At the same time, I agree with the disclosure of my personal data, including my name, surname, title, city at www.terchovskypolmaraton.sk. I acknowledge that the rights of the data subject in the processing of personal data are regulated in § 19 to 30 of Act no. 18/2018 Z. z. on the protection of personal data. I am aware that the revocation of consent does not affect the lawfulness of the processing of personal data based on consent prior to its revocation. **I HONORALLY DECLARE THAT I MEET THE CONDITIONS OF THE "OTP" REGIME IN THE MEANING OF COVID AUTOMATIC FOR THE FIRST DEGREE OF THREAT.**)

PODPIS PRETEKÁRA: _____ **DÁTUM:** _____

(Riders signature) (Date)

SÚHLASÍM, ABY SA MÔJ SYN/DCÉRA ZÚČASTNILI TOHTO PODUJATIA ZA PODMIENOK UVEDENÝCH V TOMTO PREHLÁSENÍ A PREBERÁM ZA NEHO PLNÚ ZODPOVEDNOSŤ.

(I, undersigned parent/Legal Guardian have read, understand and agree to comply with this waiver)

MENO A PRIEZVISKO RODIČA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU: _____

(Name and surname of the parent/legal guardian)

(ČÍSLO OP alebo INÉHO DOKLADU): _____

(ID/Passport Number or etc...)

VZŤAH K PERTEKÁROVI: _____

(Date of Birth)

PODPIS RODIČA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU: _____ **DÁTUM:** _____

(Signature of parent/legal guardian, Date)