

CLIFF, s.r.o.

ADRENALINOVÉ AKCE „ADRENALIN CHALLENGE MAIN EVENT“, „ADRENALIN CHALLENGE RACE“ a „ADRENALIN CHALLENGE KIDS“ v Děčíně 21.-22.5.2022

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ REVERSE

Příjmení a jméno:

datum narození:

bydliště:

e-mail: telefon:

Prohlašuji, že jsem zdrav(a) a nejsem si vědom(a) žádných zdravotních obtíží, které by mohly způsobit újmu na zdraví při účasti na akci:

- **Adrenalin Challenge main Event 21.5.2022**

- **ADRENALIN CHALLENGE RACE 22.5.2022**

- **ADRENALIN CHALLENGE KIDS 22.5.2022**

Nezamlčel(a) jsem žádné z níže jmenovaných nemocí a kontraindikací. V opačném případě plně odpovídám za následky způsobené tímto zamlčením. Kontraindikace: -cukrovka - ortopedické potíže - epilepsie - nervová a mentální labilita -vysoký krevní tlak - abnormálně nízký krevní tlak - poruchy cév a srdce -poinfarktové a pooperační stavy - silná krátkozrakost - u žen gravidita - respirační nemoci - plicní embolie.

Jsem duševně i fyzicky zdrav(a), svéprávný(á) a plnoletý(á). Nejsem pod vlivem alkoholu ani jiných toxických látek. Jsem připraven(a) absolvovat akci v plném rozsahu se všemi jejími disciplínami.

Beru na vědomí, že účast na dané akci může být riziková a nebezpečná. Beru na sebe plnou zodpovědnost za případná zranění a nehody způsobené v rámci akce a to v plném rozsahu. Prohlašuji, že v případě jakékoli nehody, neštěstí, zranění nebo smrti v rámci akce nebudu uplatňovat žádný nárok na náhradu vůči organizátorům ani osob zapojených do organizace akce a správcům pozemků, byť byly způsobeny nedbalostí.

Organizátorům dávám povolení k použití fotografií, videí, nahrávek či dalších záznamů pořízených během akce k dalšímu využití, například pro propagaci apod..

Prohlašuji, že tento úkon provádím na vlastní žádost, bez jakéhokoliv nátlaku, přemlouvání nebo nucení ze strany organizátorů.

Toto čestné prohlášení potvrzuji svým podpisem.

V Děčíně dne:

Čitelně jméno a podpis:

Zákonný zástupce 1

Jméno a příjmení

podpis:

Zákonný zástupce 2

Jméno a příjmení

podpis:

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas **CLIFF, s.r.o., IČO 26170698** jakožto správci ke zpracovávání osobních údajů o mém dítěti:

jméno dítěte _____

věk dítěte _____

Rozsah zpracovávaných údajů: jméno, příjmení, datum narození, bydliště a fotografie dítěte, jméno, příjmení a kontakt (e-mail, telefon) zákonného zástupce.

Účel zpracování: prezentace akcí pořádaných CLIFF, s.r.o. Adrenalin Challenge v propagačních materiálech, na webových stránkách, facebooku Adrenalin Challenge, instagramu a youtube, v tisku, evidence souhlasů se zpracováním.

Správce se zavazuje, že osobní údaje budou zpracovávány pouze po nezbytně nutnou dobu. Lhůta pro přezkoumání nezbytnosti zpracování je správcem stanovena na dobu jednoho roku. Po pominutí nezbytnosti zpracování budou osobní údaje vymazány.

Tímto výslovně prohlašuji, že jsem byl v souladu s obecným nařízením EU 2016/579 řádně informován o svých právech v souvislosti se zpracováním osobních údajů, zejména o možnosti tento souhlas kdykoliv odvolat, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu a o tom, že poskytnutí údajů je dobrovolné.

Další podrobnosti včetně kontaktních údajů správce a kontaktních údajů pověřence na ochranu osobních údajů jsou uvedeny na webových stránkách www.adrenalinchallenge.cz.

V Děčíně dne _____

Jméno zákonného zástupce _____ a podpis _____