**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ CITY CROSS RUN & WALK 2024**

(za nezletilé účastníky běžeckého závodu)

Já, ……………………………………………………………………………… (jméno a příjmení)

datum narození …………………………… bydliště ………………………………………………………………………….

email .....………………………………………………… telefon \* ………………………………………………………………

 *\* využijeme pouze v nutném případě (zranění, odvoz do nemocnice apod.)*

 jako zákonný zástupce …..……………………………………………………………………… (jméno a příjmení)

 datum narození ……………………………………… bydliště ……………………………………………………………..

tímto čestně prohlašuji, že nezletilý/nezletilá je zdravotně a fyzicky způsobilý/á zúčastnit se běžeckého závodu „CITY CROSS RUN & WALK 2024“ a jeho/její zdravotní stav odpovídá požadavkům a nárokům závodu. Závodu se účastní na vlastní nebezpečí, za mého vědomí a na moji odpovědnost. Jsem si plně vědom(a), že pořadatelé nenesou odpovědnost za případné zranění a škody vzniklé účastníkům během závodů. Plně souhlasím s **„Pravidly závodu“** (www.citycrossrun.cz).

*Zákonný zástupce i nezletilý/nezletilá oba shodně* *dále*

Vyplněním a podepsáním čestného prohlášení, dávám organizátorovi závodu v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb. v platném znění a Obecným nařízením o ochraně osobních údajů (nařízení EU 2016/679, obecně známé pod zkratkou GDPR) souhlas s použitím mých osobních údajů (např. jméno, příjmení, datum narození, foto, video, pořadí ve výsledkové listině, výsledný čas).

Vyplněním a podepsáním čestného prohlášení, dávám organizátorovi závodu souhlas s použitím mé emailové adresy pro realizační a marketingové účely organizátora závodu. Registrovaný má právo svůj souhlas kdykoli odvolat, a to emailem na info@citycrossrun.cz nebo písemně na adresu: Sport Česká Lípa p. o., Barvířská 2690, 470 01 Česká Lípa.

V České Lípě dne:

…………………………………………. …….………………………………………

Podpis zákonného zástupce Podpis nezletilé/nezletilého