

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

a

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27.dubna 2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnic 95/46/ES (dále jen „Nařízení“)

POŘADATEL

SK MEK GYM, z.s. se sídlem Fojtíkova 2724, 26901 Rakovník, IČ 079 64 943, Registrováno u Městského soudu v Praze 1, spisová značka L, vložka 71681/MSPH. Předseda: Marek Hauner

ÚČASTNÍK

Rozumí se každý, který se řádně registroval k účasti na soutěži (dále jen „akci“) Freestyle Battle Lišany 7.8.2021 (dále jako „účastník“ nebo „soutěžící“)

A. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. jméno a příjmení
2. datum narození
3. adresa místa pobytu
4. telefonní číslo
5. e-mail

Dávám pořadateli akce a partnerům souhlas se zpracováním mých osobních údajů uvedených v této přihlášce; souhlasím též s jejich zveřejněním v rozsahu jméno, příjmení, rok narození a název obce bydliště, telefonní číslo, e-mail. Beru na vědomí, že mé osobní údaje budou zpracovávány systematizovaně a automaticky. Zároveň vyjadřuji svůj souhlas s tím, aby tyto osobní údaje byly zpracovávány i prostřednictvím třetích osob pověřených pořadatelem akce nebo kterýmkoli z partnerů. Pořadatel akce a partneři jsou oprávněni k těmto osobním údajům přiřazovat i další osobní údaje týkající se mé osoby. Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné.

B. SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. **fotografie** pořízená z konané akce
2. **video** pořízené z konané akce
3. **zvukový záznam** z konané akce
4. **sportovní výsledek** z konané akce

za účelem

- prezentace na webu pořadatele konané akce
- prezentace pořadatele konané akce na sociálních sítích (např. Facebook, Instagram, Twitter apod.)
- prezentace a propagace v informačních materiálech(letácích, plakátech, tiskových zprávách) pořadatele konané akce

Udělují souhlas, aby ve spojení s mými osobními údaji uvedenými v této přihlášce bylo zveřejněno i mé celkové umístění z konané akce.

Prohlašuji, že se účastním na svou vlastní odpovědnost s přihlédnutím k mému zdravotnímu stavu.

V případě, že je za nezletilého tento souhlas udělován jeho zákonným zástupcem, vyjadřuje jím zákonný zástupce svůj souhlas rovněž se zpracováním výše popsaných osobních údajů zákonného zástupce či zákonných zástupců, které byly či budou pořadatelem akce poskytnuty.

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím.

To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem

V dne

Jméno a příjmení:

Podpis:

Jméno a příjmení zákonného zástupce (pouze v případě nezletilého soutěžícího s podpis zákonného zástupce)