**Súhlas zákonného zástupcu**

Ja, dole podpísaný, súhlasím s účasťou môjho dieťaťa ......................................................................, trvalým bydliskom ….................................................................................................., narodeného dňa …..................... na preteku Liptov Ride, ktorý sa uskutoční dňa 07.04.2018.

Som si vedomý všetkých možných rizík spočívajúcich v nebezpečenstve vzniku škody alebo ujmy na zdraví, ktoré môžu vzniknúť v súvislosti s účasťou na preteku Liptov Ride. Rovnako som si vedomý faktu, že účasť na preteku je výhradne na vlastné riziko a organizátor preto nepreberá zodpovednosť za akékoľvek škody spôsobené na majetku či na zdraví, ktoré súvisia s cestou, pobytom či s účasťou vyššie uvedeného dieťaťa na podujatí. Prehlasujem, že som si preštudoval Všeobecné podmienky Liptov Ride a v plnom rozsahu súhlasím s týmito podmienkami menom svojho dieťaťa.

V prípade ak sa jedná o súhlas s účasťou osoby mladšej ako 15 rokov, som si vedomý toho, že takáto osoba sa smie zúčastniť na podujatí len v sprievode osoby staršej ako 18 rokov. Rovnako som si vedomý faktu, že v zmysle ustanovení zákona č. 219/1996 Z. z. o ochrane pred zneužívaním alkoholických nápojov a o zriaďovaní a prevádzke protialkoholických záchytných izieb v znení neskorších predpisov sa osoby mladšie ako 15 rokov po 21:00 nesmú zdržiavať na verejných priestranstvách, kde sa podáva alkohol a ak, tak len v sprievode zákonného zástupcu. Za prípadné porušenie tohto zákazu mladistvou osobou do 18 rokov nenesie organizátor zodpovednosť.

V zmysle paragrafu 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov dávam svojím podpisom súhlas Občianskemu združeniu LIPTOV RIDE, Žiarska 601/1, 03104 Liptovský Mikuláš, IČO: 50076345 na spracovanie osobných údajov môjho dieťata (uvedených v hlavičke tohto čestného vyhlásenia) za účelom vedenia evidencie účastníkov počas doby konania Pretekov.

Meno a priezvisko rodiča alebo zákonného zástupcu:.......................................................................

Číslo OP............................................... E-mail:.................................................................................. mobil:...................................................

Podpis zákonného zástupcu...................................................... Dátum..................................