|  |
| --- |
| ***PROHLÁŠENÍ RODIČŮ – ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ 2020          Prohlášení je součásti podmínek  ČSK a IKSA   pro děti a mládež do 18 let   Prohlášení je součástí účasti na akci Sportovního kroužku KOLEČKO – ZŠ a MŠ   Hranická Lipník n.B.  C:\Users\helena\Pictures\Logo_3.jpeg C:\Users\Public\Documents\Mládežnický ligový pohár pod záštitou předsedy ČSK  Český svaz koloběhu_soubory\logo-50-let-RL.png*** |

***Souhlasím, aby můj syn/ dcera          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***narozen/a*** | ***Bydliště*** | ***Klub-Kroužek*** | |  |  |  | |

***se zúčastnil soutěží a akcí   
● Českého svazu koloběhu ČR (Rollo liga, Mistrovství ČR, Český pohár, Český krosový pohár)   
●IKSA (Evropský pohár- EC, mistrovství světa- MS, mistrovství Evropy- ME)   
●veřejný závod pro hobby – neregistrované  
● akce kroužku KOLEČKO při ZŠ a MŠ Hranická, Lipník n.B.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***akce - název*** | ***místo*** | ***datum konání, odjezd na akci*** |
|  |  |  |

***Prohlašuji, že :   
- syn/dcera (závodník - účastník) je zdravotně a mentálně způsobilý/á k účasti na výše uvedené   
  soutěži  dle vyhlášky o zdravotní způsobilosti ke sportu a tělesné výchově 391/2013 Sb.  
 - seznámil jsem se s propozicemi výše uvedeného závodu a pokyny k akci  
- souhlasím se zpracováním osobních údajů pro potřeby registrace a výsledkových listin   
   pořadatelů  dle znění Nařízení EU 2016/679 – GDPR platného od 25.5.2018  
- souhlasím s uveřejněním fotografií a videozáznamů ze závodu***   ***ve prospěch propagace  
 koloběžkového sportu pořadatelem, ČSK, IKSA a ZŠ a MŠ Hranická   
- dále se zúčastní akce – soutěže na vlastní odpovědnost - cyklistická přilba povinná,  
- k závodům syn/dcera (závodník)bude mít u sebe průkaz zdravotní pojišťovny,  
Čestné prohlášení: souhlasíme, aby náš syn/dcera byl/a v případě zranění ošetřen/a nebo mu byla poskytnuta lékařská péče v nemocničním zařízení v době konání sportovní akce.***

***Poznámky rodičú  k účasti závodníka:***

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***Telefonický kontakt na rodiče- zákonné zástupce v době konání akce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
V \_\_\_\_    dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                          Podpis rodičů- zákonných zástupců***