

# PRIHLÁŠKA

## Dúbravský cyklokros

Meno a priezvisko pretekára:.....

Dátum narodenia:.....

### SÚHLAS RODIČA

Súťažiaci mladší ako 18 rokov musia mať podpísanú prihlášku zákonným zástupcom.

Ja podpísaný(á).....

súhlasím, aby môj vyššie uvedený syn/dcéra štartoval(a) na vlastné nebezpečie na **podujatí**  
**s názvom Dúbravský cyklokros dňa 14.09.2019**

### Prilba počas súťaže je povinná!

Súhlas so spracovaním osobných údajov Súhlas je udelený podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ 679/2016 o Ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov, ďalej je "GDPR" podľa zák. č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len ZOOU).

Tento súhlas udeľuje zákonný zástupca dobrovoľne.

Svojim podpisom udeľujete Mestskej časti Dúbravka ako organizátorovi športového programu (ďalej ako "Organizátor") a ako správcovi osobných údajov svoj súhlas s tým, aby spracovával osobné údaje, obsiahnuté v prihláške a súvisiacich dokumentoch. Osobné údaje budú spracovávané maximálne po dobu dvoch rokov, následne budú archivované.

Osobné údaje budú využité výhradne pre potrebnú administratívnu prípravu a organizáciu športového programu a za účelom poskytnutia relevantných služieb organizátora. V prípade nutnosti môžu byť ďalej poskytnuté oprávneným inštitúciám a oprávneným tretím stranám.

Nakladanie s osobnými údajmi a práva dotknutých subjektov sú uvedené v smernici č.1/2018 vydanéj organizátorom.

V ..... dátum: .....

.....  
vlastnoručný podpis  
(u neplnoletých podpis zákonného zástupcu)