

## ***Písomný súhlas návštevníka CrossFit Trnava***

**Meno a priezvisko:**

\_\_\_\_\_

**Dátum narodenia:**

\_\_\_\_\_

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu:**

\_\_\_\_\_

**Bydlisko:**

\_\_\_\_\_

I.

Svojim podpisom potvrdzujem (v prípade podpisu zákonného zástupcu potvrdzujem za zastúpenú osobu), že som psychicky a zdravotne spôsobilý/á na výkon športových aktivít v CrossFit Trnava.

II.

Svojim podpisom potvrdzujem (v prípade podpisu zákonného zástupcu potvrdzujem za zastúpenú osobu), že sa zúčastňujem športových aktivít v CrossFit Trnava na vlastné riziko a nebezpečenstvo a preberám plnú zodpovednosť a všetky riziká na seba. V prípade akéhokoľvek úrazu v priestoroch CrossFit Trnava, spojeného so športovými aktivitami CrossFit Trnava nebudem požadovať od CrossFit Trnava žiadne finančné, ani iné odškodné a bolestné, zároveň v prípade úrazu akceptujem dohodu o nežalovaní CrossFit Trnava.

III.

Svojim podpisom potvrdzujem (v prípade podpisu zákonného zástupcu potvrdzujem za zastúpenú osobu), že som si prečítal/a formulár a pochopil/a som ho v plnom rozsahu. Tento podpis som za seba alebo zastúpenú osobu spravil/a dobrovoľne a slobodne.

Dátum: .....

Podpis .....

Ja dolu podpísaný/a dávam svojim podpisom na tomto formulári súhlas (v prípade podpisu zákonného zástupcu súhlasím za zastúpenú osobu) CrossFit Trnava so spracovaním osobných údajov na základe ustanovenia § 14 ods. 1 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Súhlas sa vydáva na účel použitia a uschovávaní obrazových, zvukových a obrazovo-zvukových záznamov a online streamov, vyhotovených počas vykonávania športových aktivít v priestoroch CrossFit Trnava a následným využitím týchto záznamov na propagáciu činností CrossFit Trnava. Zároveň súhlasím s využitím týchto údajov aj po skončení členstva v CrossFit Trnava. Súhlas sa môže kedykoľvek písomne odvolať.

Dátum: .....

Podpis .....