

Reverse

Já, níže podepsaný/á tímto svým podpisem potvrzuji, že se účastním níže uvedeného turnaje na vlastní riziko a nebezpečí.

Název: **Moravskoslezská amatérská liga bojových sportů**

Datum:

Lokalita: **Ostrava**

Pořadatel: **Fighting club Ostrava z.s.**

Jsem psychicky i zdravotně schopen účastnit se tohoto turnaje a v případě jakéhokoliv úrazu nebudu po pořadatelích požadovat žádné finanční ani jiné odškodnění a bolestné.

Prohlašuji, že jsem si tento reverse-písemný souhlas před jeho podpisem přečetl a podepsal ho po vzájemném projednání dle mé pravé a svobodné, vážně míněné vůle, nikoli v tísní a za nápadně nevýhodných podmínek.

Svým podpisem zároveň stvrzuji, že pořadatel i veřejnost může během galavečera, v průběhu i po něm, zveřejňovat mé fotografie a video záznamy za účelem propagace sportu, eventu nebo zápasníků, a to bez konkrétního vymezení. Pořadateli dále sděluji níže uvedené osobní údaje a souhlasím, aby tento dokument uchoval po dobu nezbytně nutnou v souladu se Směrnicí GDPR.

Na důkaz souhlasu s celým obsahem tohoto reversu připojuji vlastnoruční podpis.

<i>Jméno a příjmení zápasníka</i>	
<i>Rodné číslo</i>	
<i>Jméno a příjmení zákonného zástupce (v případě nezletilosti)</i>	

V....., dne.....

.....
podpis účastníka turnaje
nebo zákonného zástupce