



SOUHLAS

zákonného zástupce dítěte s účastí na akci Bitva Libušín 2024

Jméno a příjmení dítěte:.....Datum narození.....

Souhlasím s tím, aby se mé dítě účastnilo akce Bitva Libušín 2024 (dále jen „akce“), kterou v Libušíně pořádá spolek World Medieval Battles s.r.o. IČO 19114303, se sídlem Samota 45, 273 06 Libušín (dále jen „pořadatel“). Byl jsem informován, že v případě, kdy se mé dítě účastní průběhu nebo jakékoli částí této akce i bez mého doprovodu, nepřebírá pořadatel odpovědnost za mé výše zmíněné dítě.

Potvrzuji, že jsem si vědom povahy, charakteru této akce.

Dále prohlašuji, že jsem se seznámil s následujícími dokumenty akce: Podmínky účasti, Táborová pravidla, Podmínky účastníka bitvy, Řád akce a Řád bitvy dostupných veřejně na webových stránkách www.bitvalibusin.cz a s těmito dokumenty souhlasím.

Tomu na důkaz můj vlastnoruční podpis.

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....

Datum narození zákonného zástupce

Adresa trv. pobytu zákonného zástupce.....

V..... dne

Podpis zákonného zástupce.....

Vaše sdělení považujeme za naprosto důvěrné, určené pouze pro naše vnitřní účely. Jeho obsah bude chráněn v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Tento dokument bude archivován pořadatelem po dobu jednoho roku od podpisu. Po uplynutí této lhůty bude dokument skartován.