



**SOUHLAS OPATROVNÍKA S ÚČASTÍ OSOBY, JEJÍŽ SVÉPRÁVNOST BYLA OMEZENA,
V ZÁVODU WILSONKA RACE**

**TENTO SOUHLAS SI PROSÍM VYTISKNĚTE A PODEPSANÝ ODEVZDEJTE V DEN ZÁVODU U
REGISTRAČNÍHO STÁNKU.**

Tento souhlas se vztahuje na extrémní běžecký překážkový závod WILSONKA RACE, konaný dne 7. 9. 2019 a jeho případné doprovodné akce v roce 2019 a je nedílnou součástí Všeobecných podmínek pro závod WILSONKA RACE 2019.

Já níže podepsaný opatrovník na základě rozhodnutí soudu č.j. _____ ze dne: _____

celé jméno: _____

datum narození: _____

bytem: _____ PSČ: _____

dále jako „opatrovník“

opatrovance (celé jméno): _____

datum narození: _____

bytem: _____ PSČ: _____

dále jako „opatrovanec“

vyslovuji tímto svůj plný **souhlas s účastí** opatrovance na extrémním běžeckém překážkovém závodě WILSONKA RACE pořádaném dne _____

spolkem JHM Sport Aktivita z.s., se sídlem č.p. 14, 67576 Hartvíkovice, IČ: 04873459.

Opatrovník tímto prohlašuje, že se řádně seznámil, plně porozuměl a bez výhrad souhlasí se Všeobecnými podmínkami pro závod WILSONKA RACE 2019 a všemi souvisejícími dokumenty (Pravidly závodu Wilsonka race 2019, Potvrzením o seznámení s Všeobecnými podmínkami závodu Wilsonka race 2019 a souvisejícími dokumenty, Podmínkami ochrany osobních údajů, včetně oznámení o zpracování osobních údajů účastníka Wilsonka race a případně se Souhlasem opatrovníka s účastí osoby, jejíž svéprávnost byla omezena, v závodě Wilsonka race) a prohlašuje, že se s nimi řádně seznámil, plně jim porozuměl a bez výhrad s nimi souhlasí i opatrovanec.

V _____ dne _____

podpis opatrovníka _____