

## **POTVRZENÍ A SOUHLAS RODIČŮ**

Souhlasím s tím, aby se můj syn/ má dcera zúčastnil/a setkání dorostu, které se uskuteční v termínu 25. 10. - 29. 10. 2019 ve Sloupu, okres Blansko.

Svým podpisem stvrzuji, že můj syn/dcera v den nástupu na soustředění nemá žádné omezení pro sportovní činnost a nácvik požárního sportu.

Dále souhlasím se zpracováním osobních údajů ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 a dávám souhlas k pořizování a následnému zveřejnění fotografií a videí mého dítěte, které budou pořizeny při setkání dorostu.

**Jméno a příjmení syna/dcery:** .....

**Datum narození:** .....

**Bydliště:** .....

**Kontakt na rodiče:** .....

**Podpis rodičů:** .....

**V:** ..... **Dne:** .....