

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

s účastí nezletilé osoby (do 18 let) na airsoftové akci arény Black Feather

1. Identifikace účastníka (nezletilého)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

2. Identifikace zákonného zástupce

Jméno a příjmení:

Telefonní kontakt:

E-mail:

3. Prohlášení zákonného zástupce

- Souhlasím s účastí výše uvedeného účastníka na airsoftových akcích pořádaných provozovatelem: **Tomáš Rybáček** (IČ: 19747799).
- Potvrzuji, že účastník je zdravotně způsobilý a netrpí nemocemi, které by bránily bezpečné hře (např. srdeční vady, epilepsie).
- Byl(a) jsem seznámen(a) s riziky airsoftu (možnost zásahu kuličkou, pohyb v náročném terénu) a beru na vědomí, že **ochranné brýle jsou v herní zóně povinné** po celou dobu.
- Pro hráče pod 15 let:** Souhlasím, aby nad účastníkem vykonával **dohled** pan/paní _____ (**osoba starší 18 let**), v případě, že doprovodem není přímo zákonný zástupce.
- Beru na vědomí, že provozovatel neodpovídá za škody a úrazy vzniklé porušením bezpečnostních pravidel ze strany účastníka.

4. GDPR a marketing

Souhlasím s pořízením a užitím fotografií/videí mého dítěte pro marketingové účely Black Feather (web, sociální sítě) v souladu s GDPR.

V dne

Podpis zákonného zástupce