TELEPORTAČNÍ FORMULÁŘ

Jméno a příjmení:

Přezdívka:

Telefonní číslo:

Rodné číslo:

Pojišťovna:

Stravovací a jiná omezení:

Podpis účastníka/jeho zákonného zástupce:

Výše uvedený podpis opravňuje pořadatele akce k pořizování audiovizuálního záznamu účastníka akce Rachod 2018, a to za účelem dokumentace akce a propagace Ratab, z.s. formou zobrazení tohoto záznamu na internetu nebo na propagačních materiálech Ratab, z.s. Též opravňuje k uchovávání uvedených osobních údajů dle Obecného nařízení na ochranu osobních údajů (GDPR) po dobu dvou let, za účelem kontaktu účastníků v rámci jejich informování o dalších akcích Ratab, z.s.

RATAB