

**Písemný souhlas rodičů
se zařazením dítěte na 12. pěší pout' Opava – Velehrad 2019**

Já, (jméno/příjmení/adresa)

souhlasím s účastí mého syna/dcery:

Jméno/příjmení/adresa

na 12. pěší pouti z Opavy na Velehrad v termínu od 29. června do 5. července 2019.

Obdržel/a jsem informace o náplni pěší pouti a o předpokládané dopravě, ubytování a stravování. Telefonní čísla na kterých se s námi můžete po dobu pěší pouti kontaktovat:

.....

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pořadatelem – Římskokatolickou farností Hať ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů. Souhlasím s tím, že v průběhu pěší pouti bude pořadatel provádět fotografickou dokumentaci průběhu pouti, která může být dále využita k propagaci či reklamě pěších pouti, případně k prezentaci na internetových stránkách.

Zdravotní způsobilost dítěte

Prohlašuji, že dítě je zdravotně způsobile zúčastnit se 12. pěší pouti z Opavy na Velehrad 2019. Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:

Podpis zákonných zástupců:

Tento souhlas je třeba odevzdat v den zahájení pouti 29. 6. 2019