

PROTOKOL O BEZINFEKČNOSTI

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Termín:

Název akce: Kozel Cup o kroměřížský florbalový pohár

Název školy:

Zástupce družstva:

Zodpovědný zástupce družstva potvrzuji, že níže uvedené osoby prokázaly svou bezinfekčnost v souladu s platným Mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví.

V případě provedení preventivního antigenního testu na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování, nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou byl tento test proveden v místě konání a byl ve všech případech proveden s negativním výsledkem.

Zodpovědný zástupce dále souhlasí se zpracováním osobních údajů níže uvedených osob dle příslušných právních předpisů¹. Dále souhlasí s použitím fotografií pořízených na výše uvedené akci na webu a sociálních sítích klubu. Zároveň potvrzuje, že se seznámil s dokumentem Kozel Cup o kroměřížský florbalový pohár – propozice, který byl zasláný zástupcům školy e-mailem dne 21.9.2021.

Dále uvedený seznam slouží jako soupiska týmu, která je limitovaná maximálním počtem 12 hráčů/hráček. Pokud tým hraje v dresech bez čísel, čísla dresů nemusí být vyplněna. Čísla dresů také mohou být vyplněna či změněna v průběhu turnaje.

¹ Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES („GDPR“)

Jméno a příjmení:	Třída:	Číslo dresu:

Podpis zástupce družstva