**Prehlásenie účastníka – nečlena Miestneho centra DofE o zodpovednosti počas expedície**

Meno a priezvisko dieťaťa: ..............................................................................................

Trvalé bydlisko: ..............................................................................................................

Dátum narodenia: ..........................................................................................................

Číslo OP, alebo iného dokladu: ......................................................................................

**V prípade účastníkov mladších ako 18 rokov je potrebné doniesť toto prehlásenie s podpisom rodiča alebo zákonného zástupcu.**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .......................................................................

Trvalé bydlisko: .............................................................................................................

Dátum narodenia: .........................................................................................................

Číslo OP, alebo iného dokladu: ......................................................................................

* Svojim podpisom potvrdzujem a prehlasujem, že expedície DofE sa zúčastňujem na vlastnú zodpovednosť a som si vedomý/á všetkých rizík.
* Prehlasujem, že som sa zoznámil/a s upozornením a pravidlami, ktoré sa zaväzujem dodržiavať.
* Prehlasujem, že mi nie je známa žiadna prekážka v mojom zdravotnom stave, ktorá by tejto účasti bránila.
* Prehlasujem, že som si vedomý/á toho, že mám všetku zodpovednosť za škodu spôsobenú na zdraví alebo materiáli, ktoré vzniknú mne alebo tretím osobám pred a počas trvania expedície mojim pričinením.
* Prehlasujem, že som poistený pre prípad úrazu.

**Spoločne s týmto prehlásením je potrebné odovzdať *Súhlas s expedíciou a zdravotný dotazník*.**

„Svojim podpisom dávam v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa ruší smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlas Vedúcemu programu ................................................. so spracovaním mojich osobných údajov v rozsahu tohto formulára počas zapojenia účastníka do programu Medzinárodná cena vojvodu z Edinburghu za účelom uvedenom v bode “Účel použitia osobných údajov“.

**Účel použitia osobných údajov**

Hore uvedené osobné údaje sú v súvislosti s Dobrodružnou expedíciou v programe Medzinárodná cena vojvodu z Edinburghu poskytnuté za účelom zabezpečenia ochrany života a zdravia dotknutej osoby. Súhlasím, aby boli moje osobné údaje (resp. osobné údaje dieťaťa) spracované za týmto účelom.. Súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, ako aj je možné požiadať o ich likvidáciu.

Mám vedomosť o tom, že v prípade ak účastník podujatia nebude rešpektovať akýkoľvek bezpečnostný pokyn Školiteľov a Hodnotiteľov, nie sú títo Školitelia, Hodnotitelia, alebo iní vedúci podujatia zodpovední za spôsobené škody účastníkom počas predmetného podujatia Dobrodružnej expedície v programe Medzinárodná cena vojvodu z Edinburghu.

Dátum a podpis (zákonný zástupca účastníka alebo účastník ak už dovŕšil 18 rokov):