



MAMMAL-Slovenský zväz MMA, Židovská 19, 811 01 Bratislava

Tel. Kontakt 00421 903 555 547 [www.slovenskyzvezmma.sk](http://www.slovenskyzvezmma.sk) [www.mammal.sk](http://www.mammal.sk)



## R E V E R Z - písomný súhlas

### Zákonný zástupca:

Ja dolu podpísaný ..... čestne prehlasujem že súhlasím, aby sa môj syn/dcéra .....

nar.....bytom .....

zúčastňoval súťaží organizovaných MAMMAL-Slovenský zväz MMA v sezóne 2024/2025 (1.9.2024 – 30.6.2025).

Súhlasím so zápasmi podľa pravidiel IMMAF, osobitých predpisov MAMMAL a Majstrovstiev SR a týmto dávam súhlas aby sa môj syn/dcéra zúčastňoval vyššie uvedenej súťaže počas celej súťažnej sezóny 2024/2025

Poznám zdravotný stav svojho syna/dcéry a vyhlasujem že, nie som si vedomý žiadnych okolností, ktoré by mohli byť prekážkou aby sa môj syn/dcéra zúčastňoval vyššie uvedenej ligovej súťaže a tiež majstrovstiev SR a Slovenského pohára, a v prípade akéhokoľvek zranenia, alebo úrazu si nebudem od organizátorov žiadať finančné ani iné odškodné či bolestné. Horemenovaný a dolepodpísaný týmto dobrovoľne, slobodne, vážne a zrozumiteľne dávam súhlas združeniu: MAMMAL-Slovenský zväz MMA, Židovská 19, 811 01 Bratislava IČO: 42269423 (ďalej len "SZMMA") na spracovanie osobných údajov môjho syna/dcéry v rozsahu údajov uvedených na tomto formulári za účelom mojej registrácie v internej evidencii SZMMA, ktorej prevádzkovateľom je SZMMA, pre vnútorné potreby SZMMA. Taktiež týmto dávam dobrovoľne súhlas SZMMA, aby zverejnila osobné údaje v rozsahu: meno, priezvisko, rok narodenia, vo všetkých registračných a výsledkových dokumentov zverejnených na webovej stránke SZMMA a na sociálnych sieťach. Zároveň udeľujem SZMMA súhlas na spracúvanie, vrátane zverejnenia, osobných údajov v rozsahu a na účely podľa zákona č. 440/2015 Z.z. o športe.

SZMMA môže poskytnúť moje osobné údaje Ministerstvu školstva, vedy, výskumu a športu SR (ďalej len „Ministerstvo“) v zmysle § 79 a nasl. zákona č. 440/2015 Z.z. o športe. SZMMA sa zaväzuje pri spracúvaní osobných údajov postupovať v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. A tiež udeľujem súhlas na zverejnenie výsledkov, foto a video dokumentácie zo súťaží a podujatí SZMMA na stránke SZMMA a sociálnych sieťach. Som si vedomý svojich práv podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, o ktorých som bol poučený. Som si vedomý, že svoj súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať, najmä ak SZMMA alebo Ministerstvo poruší svoje povinnosti týkajúce sa ochrany a bezpečnosti osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov. Odvolanie súhlasu však môže viesť k tomu, že mi nebude umožnené zúčastňovať sa podujatí organizovaných SZMMA

**Tento písomný súhlas platí na všetky podujatia organizované SZMMA počas celej súťažnej sezóny 2024/2025. Teda na obdobie od 1.9.2024 do 30.6.2025**

\_\_\_\_\_

Dátum

\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu 1

\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupcu 1

\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu 2

\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupcu 1