

REGISTRAČNÝ FORMULÁR mladistvých (15-18 ročný)

Číslo:

Mladistvý:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Ulica:

Mesto:

Email:

Občiansky preukaz (číslo):

Číslo ulice:

PSČ:

Telefónne číslo:

Zákonný zástupca mladistvého:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Ulica:

Mesto:

Email:

Občiansky preukaz (číslo):

Číslo ulice:

PSČ:

Telefónne číslo:

Svojím podpisom potvrdzujem, že som čítal/a prevádzkový poriadok, porozumel/a mu a ja aj môj syn/moja dcéra súhlasíme s pravidlami v lezeckom centre pri lezení na lane aj pri boulderingu a budeme ich dodržiavať.

Naše osobné údaje budú použité výhradne pre interné účely lezeckého centra a v prípade úrazu.

Prosím, nižšie označte polia, s ktorými súhlasíte:

- ☐ prehlasujem, že môj syn/moja dcéra bude využívať len priestory boulderingovej lezeckej steny
- som si vedomý/á rizík spojených s nedostatočnými lezeckými skúsenosťami a metodickými zručnosťami a nesiem plnú zodpovednosť za prípadný incident spôsobený mojím synom/mojou dcérou alebo môjmu synovi/mojej dcére v priestoroch MIMO boulderingovej steny
- ☐ prehlasujem, že si vie samostatne a správne obliecť a nastaviť sedák
- v tomto prípade je môj syn/moja dcéra oprávnený/á využívať okrem boulderingovej steny aj samoistacie zariadenia po zaškolení personálom lezeckého centra
- ☐ ovláda techniku bezpečného istenia a doberania spolulezca
- ☐ je dostatočne vzdelaný/á, má potrebné skúsenosti a súhlasím, že smie liezť samostatne a bez doprovodu dospelaj sprevádzajúcej osoby
- alebo
- ☐ je v lezeckom centre sprevádzaný/á kompetentnou a dospelou osobou, ktorá vyššie uvedené body ovláda a pred každým výstupom môjho syna/moju dcéru skontroluje.

Som si vedomý, že môj syn/moja dcéra využíva celý objekt lezeckého centra na vlastné nebezpečenstvo a lezenie v lezeckom centre LA SKALA je na vlastnú zodpovednosť. Personál lezeckého centra nie je povinný preverovať lezeckú kompetentnosť, vedomosti a schopnosti jeho/jej ani jeho/jej lezeckého partnera. V lezeckom centre môj syn/moja dcéra bude konať tak, aby ani ostatným návštevníkom lezeckého centra nebránil plniť si svoje povinnosti týkajúce sa zaistenia bezpečnosti a zdravia.

V prípade, ak by došlo k akémukoľvek zraneniu, ktoré nezapríčinil ľudský faktor zo strany prevádzkovateľa vzdávam sa možnosti vymáhať náhradu v akejkkoľvek forme.

☐ Áno, želám si dostávať informácie o akciách a novinkách v lezeckom centre LA SKALA na horeuvedenú emailovú adresu.

Súhlas dotknutej osoby

/v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)/

☐ Udeľujem týmto spoločnosti LA SKALA lezecké centrum, s.r.o. súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu: meno, priezvisko, trvalé bydlisko, číslo dokladu totožnosti, telefonický a e-mailový kontakt na účely registrácie a používania webovej privátnej zóny lezeckého centra LA SKALA. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať a je na dobu určitú 2 roky po poslednej návšteve lezeckého centra LA SKALA.

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov). Bol som poučený o právach, ktoré v kapitole III Práva dotknutej osoby upravuje povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb uvedené v článkoch 12 až 22.

Podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

☐ vyhlasujem, že všetky mnou poskytnuté osobné údaje sú pravdivé, správne a úplné. Tento súhlas je dobrovoľný a je udelený na dobu určitú 2 roky po poslednej návšteve lezeckého centra LA SKALA. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

V Žiline, dňa.....Podpis mladistvého.....

V Žiline, dňa.....Podpis zákonného zástupcu.....