PŘIHLÁŠKA NA KROUŽEK
Souhlas zákonných zástupců dítěte

Já, níže podepsaný/á (zákonný zástupce dítěte) viz. níže, přihlašuji svou dceru/syna na volnočasový kroužek a **vyjadřuji výslovný souhlas** s tím, aby nezisková organizace Klub Kamarád z. s. shromažďovala a zpracovávala osobní údaje, týkající se mého syna/mé dcery v tomto rozsahu:

Dítě

- *Jméno……*
- *Příjmení……*
- *Datum narození, rodné číslo……*
- *Bydliště …….*

Zákonný zástupce

- *Jméno……*
- *Příjmení……*
- *Bydliště …….*
- *Telefon / email……*

ve smyslu evropského nařízení GDPR. Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci organizace a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu:

Volnočasový kroužek …….

- pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace
- údaje o dítěti a jeho zákonných zástupců při řešení úrazů dětí
- údaje nutné k přijetí dítěte na akci, včetně údajů zákonných zástupců
- pořizování a zveřejňování fotografií v propagačních materiálech, prezentacích o činnosti organizace, na nástěnkách, na veřejných akcích pořádaných organizací, na webu a facebooku
- prezentace fotografií dětí v rámci vyřizování žádostí a vyúčtování v dotačních programech, spojenou s vedením dokumentace a archivace materiálů

Shora uvedené osobní údaje budou zpřístupněny výhradně pověřeným osobám KK, poučeným o povinnostech a závazcích plynoucích z přístupu k osobním údajům.

Souhlas poskytuji na celé období trvání akce této organizaci a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví. Souhlas poskytuji pouze organizaci, která bez zákonem stanovených případů

nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou.

Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení, požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

Svým podpisem prohlašuji, že na základě lékařského posouzení zdravotního stavu,

je můj syn / dcera / svěřená osoba

způsobilý(á) absolvovat zátěž daného kroužku.

Na základě § 12, odst. 3 zákona č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví prohlašuji, že v budu v průběhu návštěv kroužku (aktivit) KK dbát nařízení okresního hygienika nebo ošetřujícího lékaře při nařízení změny režimu, v případě, kdy jmenovaný/á jeví známky akutního onemocnění a je mu/jí nařízeno karanténní opatření.

Tímto závazně přihlašuji své dítě na kroužek a zavazuji se zaplatit cenu za daný kroužek. Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s pravidly vámi nabízených kroužků.

V…… dne…….

Jméno zákonného zástupce …… podpis ……