

Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účast dítěte na letním táboře

podle nařízení Evropského Parlamentu a Rady (EU)679/2016 o Ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen "GDPR"), dle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů (dále jen "ZOOÚ") a o změně některých zákonů.

Na základě tohoto souhlasu se Vaše dítě bude moci zúčastnit námi pořádaného dětského tábora. Jedná se o údaje, které jsou pro nás k přípravě a organizaci tábora nezbytné, a v případě nutnosti je po nás mohou dále vyžadovat oprávněné instituce (např. Krajská hygienická stanice, zdravotní zařízení apod.), kterým jsme povinni je poskytnout.

V případě odeslání přihlášky, oprávněný zástupce přihlášeného dítěte souhlasí se zpracováním následujících údajů:

- jméno a příjmení, bydliště a datum narození dítěte (případně rodné číslo poskytnuté dle vašeho uvážení)
- fotografie, videa, zvukové záznamy, zveřejnění na FB oddílu a internetových stránkách oddílu BOBŘI ČTU T.K. Maják Kbely

pro tyto účely: výhradně pro nezbytnou administrativní přípravu a organizační zajištění táborového pobytu, údaje jsou dále předkládány Magistrátu hl. m. Prahy v souvislosti s případnými dotacemi provozovateli tábora, fotografie a videa budou na našich www stránkách po neomezenou dobu. Pokud budete chtít nějaký záznam odstranit po dvou letech, na Vaši žádost bude odstraněn. V žádném případě nejsou tyto údaje (vč. jmen a kontaktů na rodiče) provozovatelem předávány žádné jiné osobě kromě případné zákonné povinnosti.

Souhlas ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu akce a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému

V době konání letního tábora ČTU, tj. od 13.7.2022 do 29.7.2022 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezl. syna / mé nezl. dcery ve smyslu ustanovení § 31 a § 32 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) a to panu/paní

1. JUDr. Jiří Malý, nar. 5.5.1962, bytem Křivenická 407/4, Praha 8
2. Jarmila Vycpálková, nar. 23.1.1945, bytem Blanická 1299, Vlašim
3. Pavla Červená, nar. 28.6.1978, bytem Tylova 159, Mochov

Zároveň určuji shora uvedené osoby jako osoby, na jejichž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

Dále prohlašuji, že souhlasím ve smyslu ust. § 35 odst.2 písm. a) zák. č. 372/2011 Sb. s poskytnutím zdravotních služeb, které bude třeba dítěti poskytnout v průběhu jeho pobytu po celou dobu jeho konání (viz shora).

Beru na vědomí, že v případě potřeby (dle rozhodnutí lékaře) se budu muset bezodkladně dostavit do příslušného zdravotnického zařízení k udělení souhlasu s poskytnutím zdravotnických služeb mému nezl. dítěti a zavazuji se poskytnout v této věci veškerou potřebnou součinnost.