



## Závazná přihláška na letní BABY tábor pořádaného v termínu od 2. 7. 2022 do 9. 7. 2022 v Bezdružicích

Jméno a příjmení..... Rodné číslo.....

Ulice..... Město..... PSČ.....

Jméno zákonného zástupce.....

E-mail..... Telefon.....

Další kontaktní osoba (jméno, vztah k dítěti, telefon):  
.....

### U svého dítěte upozorňuji na:

zdravotní problémy/pravidelné užívání léků: .....

ostatní: .....

plavec  neplavec

### Zavazuji se uhradit poplatek za pobyt dítěte na LT ve výši **2 850 Kč do 10. 6. 2022!**

V případě, že do tohoto dne neobdrží SpB Vaši platbu, bude považovat přihlášku za neplatnou.

### Úhrada bude provedena:

Bankovním převodem  107-9309080257/0100



Jako variabilní symbol uveďte datum narození dítěte ve tvaru DDMMRRRR (např. 13122010)

Tuto přihlášku odešlete scanem na email [kavan.d@hotmail.com](mailto:kavan.d@hotmail.com).

- ✓ Přihlašuji své dítě na letní stanový tábor v uvedeném termínu. **Souhlasím s podmínkami a cenou.**
- ✓ Souhlasím s uplatněním **storno poplatku** v případě odhlášení dítěte, a to za těchto podmínek:  
odhlášení 30 - 0 dní před odjezdem: 50% z ceny konečné
- ✓ Každý **účastník podléhá táborovému řádu** a podrobí se všem pokynům vedení tábora. Nedodržování táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora bez nároku na vrácení zbylých peněz!
- ✓ Prohlašuji, že mé dítě je po **zdravotní stránce schopno se tábora zúčastnit**. Svým podpisem stvrzuji, že dítě bylo **povinně očkováno** v souladu s platným zákonem.
- ✓ Souhlasím s tím, že občanské sdružení Spolek přátel bezdružic, zpracuje *dle Nařízení Evropského Parlamentu a Rady (EU) 679/2016 o Ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů*, údaje vyplněné v tomto dokumentu-přihlášce. Občanské sdružení Spolek přátel bezdružic může používat tyto osobní údaje k zabezpečení své činnosti při pořádání letního tábora a dále v nutném rozsahu pro svoji činnost. Souhlas uděluji na dobu neurčitou do odvolání tohoto souhlasu. Beru na vědomí, že svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat a Spolek přátel bezdružic mé údaje do jednoho roku zlikviduje.

V ..... dne ..... 2022

.....  
podpis zákonného zástupce



### Souhlas se zpracováním osobních údajů

V souladu platnou právní úpravou zákona č. 101/2000 Sb. a s nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679, které se zabývá ochranou fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a které vstupuje v platnost 25. 5. 2018 si vás dovoluujeme požádat o souhlas se zpracováváním vašich osobních údajů a osobních údajů dítěte účastnícího se akce (OU)

Vaše OU budeme zpracovávat na základě vašeho dobrovolného a jednoznačného souhlasu pro účely zajištění vaší informovanosti o nabídce zboží a služeb naší neziskové organizace všemi dostupnými formami, zejména zasíláním novinek, SMS zpráv, písemných nabídek, zveřejněním na webovských stránkách po dobu 10 let od poskytnutí vašeho souhlasu. Máte právo souhlas kdykoli odvolat písemně nebo mailem na naší adrese. Vaše OU nepředáme žádné třetí straně. OU budeme zpracovávat a chránit před zneužitím v souladu s nařízením EP a Rady 2016/679.

Rádi bychom vás informovali, že máte právo na přístup k OU, které o vás zpracováváme, právo na jejich opravu, pokud budou nesprávné, nepřesné nebo neúplné, právo požadovat výmaz vašich OU, popř. omezení jejich zpracování, máte právo vznést námitku proti zpracování vašich OU, máte právo na přenositelnost OU, které jste nám poskytli/la a které automatizovaně zpracováváme na základě vašeho souhlasu a to ve strukturovaném a běžně používaném a strojově čitelném formátu. Kromě výše uvedeného máte též právo podat stížnost u dozorového úřadu (UOOU)

V případě jakýchkoli nejasností či dotazů se zpracováním vašich OU se na nás můžete kdykoli obrátit písemně – viz adresa hlavička

### Souhlasím se zpracováním OU a OU dítěte účastnícího se akce

**Souhlasím se vším níže uvedeným**

jméno, příjmení     datum narození     adresa bydliště

telefonní číslo     mail

rodné číslo (kvůli pojištění)

údaje monitorující základní zdravotní stav: alergie, nemoci, používání léků, operace, jídelní návyky a zažívání

fotografie, videa a záznamy zvuku

Připomínky/ bez připomínek .....

V..... dne..... 2022

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem)..... podpis.....