|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prohlášení o udělení souhlasu se zpracováním osobních údajů a pořizováním fotodokumentace** | | | |
| děti do 16 let | | | |
| **1. PROHLÁŠENÍ** | | | |
| Já (uveďte jméno, popřípadě jména a příjmení): | | | |
| Ulice a číslo domu: | | | |
| Obec, město: | | PSČ: | Narozený / narozená: |
| Telefon: | E – mail: | | |
| **uděluji souhlas jménem mého dítěte** | | | |
| Jméno, popřípadě jména a příjmení dítěte: | | | |
| Datum narození dítěte: | | | |
| - ke zpracování jeho osobních údajů pro potřeby spolku Moravskoslezští táborníci, z. s. - k pořizování fotografických záznamů a jejich publikaci pro potřeby spolku - k zasílání informací o činnosti spolku  Jsem si vědom/a svého práva na přístup k údajům dítěte, práva na jejich opravu či výmaz, stejně tak jako práva na omezení zpracování, přenositelnost údajů a práva vznést námitku.  Jsem si vědom/a, že mám možnost ověřit si, za jakým účelem se osobní údaje dítěte zpracovávají a po jakou dobu se uchovávají. Mohu požádat o opravu nesprávných údajů a také o jejich výmaz. | | | |
| V ………………………………………... dne……………………. | | | |
| Podpis rodiče (zákonného zástupce) ………………………..……………………………………………….. | | | |
| **2. INFORMACE PRO RODIČE O NAKLÁDÁNÍ S OSOBNÍMI DATY DÍTĚTE** | | | |
| Přihláška na letní tábor – po 6 měsících se skartuje  Posudek o zdravotní způsobilosti – vrací se po ukončení tábora Kartička zdravotní pojišťovny (originál i kopie) – vrací se po ukončení tábora Prohlášení zákonných zástupců – po 6 měsících se skartuje Zdravotní deník se záznamy úrazu či onemocnění – po 6 měsících se skartuje Fotografie – do odvolání souhlasu  Náš spolek nepředává osobní údaje ani fotografie žádné třetí straně s výjimkou řešení pojistných událostí a případného ošetření u lékaře. | | | |