ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR

**Organizátor příměstského tábora:** Kolpingovo dílo ČR z.s., nám. Republiky 286/22, Žďár nad Sázavou, 591 01, IČ: 43379729

**Místo konání:** Rodinné centrum Srdíčko, Studentská 4, Žďár nad Sázavou

**Datum konání: 8. 7. 2024 – 12. 7. 2024**

**Cena tábora:** 2500 Kč, 2200 Kč sourozenec (lze využít příspěvek zdravotní pojišťovny nebo zaměstnavatele jednoho z rodičů)

**Obědy zajištěny nejsou!**

**Vyplněnou přihlášku a platbu v hotovosti předejte na recepci RC Srdíčko nejpozději do 15. června 2024.**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Věk (v době konání tábora):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce (objednavatel):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa a bydliště, PSČ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mobil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Způsob příchodu/odchodu dítěte na tábor:**

1. **V doprovodu**

Jméno a příjmení osob, které předávají dítě a jejich vztah k dítěti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení osob, které vyzvedávají dítě (pokud se liší od předávající osoby) a jejich vztah k dítěti

1. **Samostatně** – dítě ráno mezi 7:30 - 8:00 samo přijde do RC Srdíčko a v 15:00 bude samo odcházet domů

**ANO – NE**

**Důležité informace o dítěti – léky, alergie, celiakie atd.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Souhlas se zpracováním osobních údajů,**

**nezbytných pro účast dítěte na příměstském táboře**

Na základě tohoto souhlasu se Vaše dítě bude moci zúčastnit námi pořádaného příměstského 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. Souhlas je udělován 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, dále jen „GDPR“ dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů (dále jen „ZOOÚ“) a o změně některých zákonů. Vyplněním přihlášky, udělujete provozovateli tábora, jakožto správci osobních údajů, svůj souhlas s tím, aby zpracovával osobní údaje, obsažené v přihlášce, konkrétně:

* jméno přihlašovaného dítěte
* datum narození přihlašovaného dítěte
* bydliště přihlašovaného dítěte
* jméno zákonného zástupce dítěte
* jméno osoby/osob, které budou dítě přivádět/odvádět z příměstského tábora v případě, že se nejedná o objednavatele tábora
* zdravotní pojišťovna dítěte
* telefonní a e-mailové spojení na zákonného zástupce dítěte

Tyto osobní údaje budou využity výhradně pro nezbytnou administrativní přípravu a organizační zajištění tábora, za účelem poskytnutí relevantních služeb, pořádaných organizátorem.

Osobní údaje budou zpracovávány maximálně po dobu dvou let, následně budou smazány a skartovány.

Tento souhlas udělujete jako zákonný zástupce dobrovolně a můžete ho kdykoliv zrušit formou e-mailového oznámení na adresu srdicko@kolping.cz.

**Svým podpisem potvrzuji, že souhlasím se všemi výše uvedenými podmínkami přihlášení, zejména s cenou tábora, zpracováním osobních údajů dle výše uvedených podmínek a se způsobem platby uvedeným organizátorem. Podpisem také stvrzuji, že dítě je zdravotně způsobilé absolvovat příměstský tábor (včetně pobytu venku, kratších pochodů apod.).**

**Svým podpisem potvrzuji mou volbu ohledně pořizování a zveřejňováním fotografií či videozáznamů mého dítěte z průběhu příměstského tábora.**

**☐ souhlasím ☐ nesouhlasím**

**V(e):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis zákonného zástupce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Organizátor pobytu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**