

PROHLÁŠENÍ
zákonných zástupců dítěte, Ochrana osobních údajů - GDPR
Účastníka Letního jezdeckého tábora v Měníku

Prohlašujeme, že naše dítě

Příjmení, jméno a rodné číslo

které se účastní Letního jezdeckého tábora, pořádaného TJ Hřebčín Měník,
v termínu od do, je schopno se zúčastnit tohoto tábora.

- Současně prohlašujeme, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu stravovacího režimu a dítě nejví známky onemocnění (průjem, nachlazení, zvýšená teplota apod.) a ani nebyla dítěti ošetřujícím lékařem a hygienikem nařízena karanténní opatření.
- Není nám známo, že by dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.
- Současně potvrzujeme, že je nám známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje bezvýhradně pokyny vedoucích, týkající se především hygienických, zdravotních a bezpečnostních opatření.
- Bereme na vědomí skutečnost, že provozovatel tábora neručí za ztráty a poškození osobních a cenných věcí (mobilní telefony, elektronika apod.). V případě hrubého porušení táborového řádu může být účastník tábora na základě rozhodnutí vedení tábora vyloučen, a že v takovémto případě veškeré náklady, spojené s ukončením tábora hradí zákonný zástupce účastníka.
- Provozovatel v takovém případě nevrací poměrnou část účastnického poplatku.
- Současně prohlašujeme, že telefonické spojení, které jsme uvedli na přihlášce i níže v tomto prohlášení, je platné a v případě závažných zdravotních problémů dítěte nebo z vážných kázeňských důvodů zajistíme odvoz dítěte z tábora nejpozději do 24 hodin.
- Zároveň se zavazujeme uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele tábora a případně dalších účastníků tábora, které by byly úmyslně způsobeny naším dítětem.

Upozornění zákonných zástupců dítěte: U svého dítěte upozorňujeme na nemoci, postižení, alergie, odlišnosti ve stravovacích zvyklostech a nutnost užívání léků v Posudku zdravotní způsobilosti dítěte.

UPOZORNĚNÍ: Toto prohlášení musí být **vyplněno v den odjezdu** a dítě je povinně odevzdá spolu se zdravotním posudkem ošetřujícího lékaře a průkazem pojištěnce zdravotní pojišťovny při nástupu do tábora!!!

KONTAKTNÍ ADRESA zákonných zástupců dítěte, či jiných k péči o dítě pověřených osob, dosažitelných v době konání tábora a oprávněných k případnému převzetí dítěte v době konání tábora:

1.

Příjmení, jméno a rodné číslo:.....

Mobilní telefon:

Kontaktní adresa a e-mail:

2.

Příjmení, jméno a rodné číslo:.....

Mobilní telefon:

Kontaktní adresa a e-mail:

Ochrana osobních údajů a souhlas se zpracováním - GDPR

Poskytnutím údajů níže uvedené osobě (Vašich osobních údajů nebo osoby, jejímž jste zákonným zástupcem) výslovně prohlašujete, že:

1. až do odvolání souhlasíte se zpracováním těchto poskytnutých osobních údajů a se zařazením těchto údajů do databáze pořadatele jezdeckých táborů TJ Hřebčín Měník, 503 64 Měník, IČ: 26659859, pro účely poskytnutí činnosti poskytovatele či organizátora v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění, a to na dobu trvání účelu zpracování údajů; tento souhlas může být kdykoli písemně odvolán na adrese TJ Hřebčín Měník, 503 64 Měník, IČ: 26659859. Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné a souhlasíte s jejich použitím především k marketingovým účelům, zasíláním obchodních sdělení, nabídek táborů a jezdeckých akcí apod.;
2. souhlas se zpracováním osobních údajů udělujete také organizátorovi daného tábora a souvisejících aktivit jakožto správci pro účely Vaší účasti nebo účasti Vašeho dítěte na dané aktivitě a dále pro účely evidování Vás nebo Vašeho dítěte jakožto potenciálního účastníka dalších aktivit u této organizace. Svůj souhlas můžete kdykoliv odvolat - kontaktujte organizátora aktivity;
3. jste informován o svém právu na přístup ke svým osobním údajům a osobních údajů osob, jichž jste zákonným zástupcem, na jejich opravu a o dalších právech stanovených právními předpisy.
4. TJ Hřebčín Měník, Měník , 503 64 Měník, IČ: 26659859 se zavazuje neshromažďovat, nezpracovávat ani nešířit bez předchozího souhlasu klienta jím poskytnuté údaje, které jsou na základě zákona považovány za osobní údaje.

Datum

.....

V.....

Jméno zástupce a podpis

Ing. Barbora Kubištová