

# 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 JK Měník, v termínu od

..... do ....., je schopno se zúčastnit tohoto tábora.

- Současně prohlašujeme, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu stravovacího režimu a dítě nejeví 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 pojišťovny 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 JK Měník, Měník 89,503 64, IČ: 24561983, 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 24561983. 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. JK Měník, 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