



Duha Modrá Střelka  
Nemastova 1904  
Náchod 547 01

## Závazná přihláška na tábor Modré Střelky 2019

Přihlašuji se závazně na letní tábor oddílu Duha Modrá Střelka 30. 6. - 12. 7. 2019

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa (včetně PSČ): .....  
.....

Datum narození: .....

Škola: ..... Třída: .....

Jméno a příjmení matky: .....

Kontaktní telefon: ..... E – mail: .....

Jméno a příjmení otce: .....

Kontaktní telefon: ..... E – mail: .....

Dne: ..... Podpis zákonného zástupce: .....

Podpis přihlašovaného: .....

### Co by náčelníci o dítěti měli vědět:

Plavec/neplavec (nehodící se škrtněte).

Užívané léky (druh, dávky, interval + vlastní léky s sebou):

Alergie:

U menších dětí nutnost buzení na záchod a jiné zvláštnosti:

Nedílnou součástí této přihlášky jsou přílohy Souhlas se zpracováním osobních údajů  
a Souhlas s případným ošetřením dítěte a poskytováním informací o zdravotním stavu.



Duha Modrá Střelka  
Nemastova 1904  
Náchod 547 01

**Souhlas s případným ošetřením dítěte a poskytováním informací o zdravotním stavu  
při pobytu na táboře oddílu Duha Modrá Střelka**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa (včetně PSČ): .....

Datum narození: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Kontaktní telefon: .....

Jako zákonný zástupce výše uvedeného nezletilého uděluji souhlas k tomu, aby během pobytu na táboře oddílu Duha Modrá Střelka byla v případě potřeby poskytnuta nezletilému neodkladná zdravotní péče bez dalšího zjišťování souhlasu zákonných zástupců, v souladu se zněním zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách.

Rovněž beru na vědomí, že bude-li to nezbytné, bude nezletilý hospitalizován ve zdravotnickém zařízení. Po ošetření či hospitalizaci souhlasím s vydáním dítěte zpět osobě pověřené organizátorem tábora, umožní-li to zdravotní stav dítěte. Jako zákonný zástupce dítěte dále souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte osobě pověřené organizátorem tábora.

Organizátor tábora se zavazuje informovat zákonného zástupce o případném ošetření ve zdravotnickém zařízení. Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která ze zákona má. Tento souhlas se uděluje pouze po dobu trvání tábora, to znamená v období: 30. 6. – 12. 7. 2019

Dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....



Duha Modrá Střelka  
Nemastova 1904  
Náchod 547 01

## Souhlas se zpracováním osobních údajů pro potřeby oddílu Duha Modrá Střelka

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Adresa (včetně PSČ): .....

.....

Svým podpisem udělujete provozovateli tábora, jakožto správci osobních údajů, svůj souhlas s tím, aby zpracovával osobní údaje, obsažené v přihlášce.

Účel zpracování osobních údajů: organizační zajištění tábora, kontaktování a zasílání informací o dalších akcích oddílu, vedení oddílové kroniky. V případě nutnosti po nás tyto údaje mohou dále vyžadovat oprávněné instituce (např. Krajská hygienická stanice, zdravotní zařízení apod.), kterým jsme povinni je poskytnout.

Rozsah zpracovávaných osobních údajů: fotografie, videonahrávky a veškeré údaje na přihlášce, jmenovitě: jméno, příjmení, datum narození, škola a třída dítěte a jeho zdravotní stav; jméno a příjmení zákonných zástupců, jejich kontaktní telefon a e-mail.

Doba zpracování osobních údajů: 2 roky od přihlášení na tábor.

Tyto osobní údaje budou využity výhradně pro nezbytnou administrativní přípravu a organizační zajištění táborového pobytu a 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 (objednatel pobytu) dobrovolně a můžete ho kdykoliv zrušit formou e-mailového oznámení na adresu [modrastrelka.prihlasky@gmail.com](mailto:modrastrelka.prihlasky@gmail.com).

Souhlas je udělován dle Nařízení Evropského Parlamentu a Rady (EU) 679/2016 o Ochráně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

Potvrzuji, že svým podpisem vyjadřuji své svobodné, konkrétní a jednoznačné svolení ke zpracování mých osobních údajů a osobních údajů mého nezletilého dítěte a že jsem byl řádně informován o všech okolnostech zpracování osobních údajů a těmto okolnostem rozumím.

Dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....