



TÁBOR HOŠŤÁLKOVÁ, Z.S.

Hošťálková čp. 3, 756 22

Tel.: 737 983 744, Email.: tabory.hostalkova@seznam.cz, IDDS: ytvaugy

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlas je udělován dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen GDPR), dle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Souhlasím s tím, aby TÁBOR HOŠŤÁLKOVÁ, Z.S., Hošťálková čp. 3, 756 22, IČO: 17095735, **zpracovával a uchovával osobní údaje mého dítěte** (popř. více dětí) obsažené v přihlášce v tomto rozsahu:

- jméno a příjmení,
- datum narození,
- adresa bydliště,
- alergie a zdravotní upozornění, která jsou relevantní pro účast na táboře,
- kontaktní údaje na zákonného zástupce – telefon, e-mail, adresa trvalého pobytu

Tyto osobní údaje budou využity výhradně pro nezbytnou administrativní přípravu a organizační zajištění letního tábora, za účelem poskytnutí relevantních služeb, pořádaného organizátorem. Tyto údaje po nás mohou v případě nutnosti vyžadovat oprávněné instituce (Krajská hygienická stanice, zdravotnická zařízení apod.), kterým jsme povinni je poskytnout.

Osobní údaje budou zpracovávány po dobu maximálně dvou let a archivovány 10 let, poté budou skartovány dle skartačního řádu.

Po ukončení tábora budou účetní doklady předány spolku TÁBOR HOŠŤÁLKOVÁ, Z.S., Hošťálková čp. 3, 756 22, IČO: 17095735.

Tento souhlas je dobrovolný a jste oprávněn/a jej kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu musí být učiněno písemně na adresu sídla spolku TÁBOR HOŠŤÁLKOVÁ, Z.S., Hošťálková čp.3, 756 22. Vzhledem k povinnostem pořadatele vůči státním institucím, není odvolání souhlasu možné již **v průběhu** konání tábora.

Případné neudělení souhlasu nemá vliv na účast dítěte na příměstském táboře konaném

- od 29.07. do 02.08.2024 v Hošťálkové
- od 05.08. do 09.08.2024 v Hošťálkové

Souhlas uděluji se zpracováním níže uvedených osobních údajů za níže uvedenými účely:

- **Údaje o zdravotním stavu** – zejména o chronických onemocněních, alergiích a ostatních skutečnostech, které mohou mít vliv na způsobilost dítěte účastnit se příměstského tábora a souvisejících aktivit, v případě že si jeho zdravotní stav vyžádá neodkladné lékařské ošetření (např. alergie, léky)

ANO *

NE

- **Zdravotní pojišťovna** pro případ, že si zdravotní stav dítěte vyžádá neodkladné lékařské ošetření

ANO *

NE

- **Podobizna ve formě:**

- **Fotografie**

ANO *

NE

- **Video**

ANO *

NE

- **Za účelem prezentace správce na webových stránkách**

ANO *

NE

Byl jsem poučen o tom, že podle zákona o zpracování osobních údajů a GDPR mám právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět písemným odvoláním souhlasu doručený statutárnímu orgánu tohoto spolku,
- požadovat po spolku informaci, jaké osobní údaje zpracovává,
- požadovat po spolku vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
- vyžádat si přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- požadovat výmaz těchto osobních údajů,
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na spolek nebo na Úřad na ochranu osobních údajů,
- v případě, že se budu domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu s tímto souhlasem, můžu žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

S výše uvedeným zpracováním spolku uděluji svůj VÝSLOVNÝ DOBROVOLNÝ SOUHLAS.

V dne

Příjmení, jméno, adresa dítěte:.....
.....
.....
.....

Příjmení, jméno, adresa rodiče:.....
.....
.....
.....

Podpis:

* nehodící se škrtněte