



Přihláška na letní tábor RYTÍŘI KULATÉHO STOLU v termínu 20. - 29. 7. 2018

pořádaný obecně prospěšnou společností Pavučina o.p.s., se sídlem Bořivojova 620/29, 718 00 Ostrava

Osobní údaje účastníka*

Jméno a příjmení: Datum narození:

Trvalé bydliště:

**Uvedené údaje jsou zpracovány z důvodu ochrany oprávněných zájmu Pavučiny o.p.s.*

Osobní údaje zákonného zástupce

Jméno a příjmení:

Tel. čísla: Email:

Cena tábora bude uhrazena ve výši na účet 2100489340/2010 s VS 43.....

VS má tvar osmimístný tvar začínající číslem 43 a doplňuje prvních šest čísel rodného čísla

Přihláška je platná po úhradě ceny tábora, datum splatnosti

Storno poplatky

| | | |
|------------------|-------------------------------------|---------------------|
| Storno poplatky: | 20 – 11dnů před nástupem na tábor - | 50% z celkové ceny |
| | 10 – 4 dny před nástupem na tábor - | 70% z celkové ceny |
| | 3 – 0 dnů před nástupem na tábor - | 100% z celkové ceny |

Prohlášení zákonné zástupce účastníka

Přihlašuji své dítě závazně na letní tábor a prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se všemi pokyny pořadatele campu. Beru na vědomí, že neuvedením důležitých okolností o jeho zdravotním stavu nebo nekázeň, či špatné vybavení může být důvodem k vyloučení z campu. Uděluje souhlas se zpracováním osobních údajů v rozsahu doloženém v příloze přihlášky.

V dne podpis zákonného zástupce.....



Souhlas se zpracováním osobních údajů

1. Uděluji tímto souhlas Pavučině o.p.s., se sídlem Bořivojova 620/29, 718 00 Ostrava, IČ: 02243041, (dále jen „Správce“), aby ve smyslu nařízení (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“) zpracovávala i po skončení letního tábora tyto osobní údaje:

| Souhlas (zaškrtnout) | Osobní údaje | Účel zpracování |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Jméno a Příjmení, telefon a email zákonného zástupce | Nabídka další navazující aktivity (např. english camp, english club...) |
| <input type="checkbox"/> | Jméno a Příjmení, telefon a email zákonného zástupce | Informace o činnosti Pavučiny o.p.s. |
| <input type="checkbox"/> | Fotografie a videozáznamy | dokumentace pro archivaci a neveřejnou dokumentaci donátorům |
| <input type="checkbox"/> | Fotografie a videozáznamy | prezentace na webových stránkách, případně youtube kanále, výroční zprávy, Pavučiny o.p.s. |
| <input type="checkbox"/> | Fotografie a videozáznamy | pro neveřejné užití účastníků tábora |

2. S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný souhlas. Souhlas mohu vzít zpět, a to například zasláním emailu na pavucina@pavucina.net, dopisu na kontaktní adresu Správce, či dalším prokazatelným způsobem, který Správce nabídne.
3. Tyto údaje budou Správcem zpracovány po dobu 5 let.
4. Beru na vědomí, že podle mám právo:
- vzít souhlas kdykoli zpět,
 - požadovat po Správci informaci, jaké vaše osobní údaje zpracováváme,
 - požadovat po Správci vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
 - vyžádat si u nás přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
 - požadovat Správce výmaz těchto osobních údajů,
 - v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na Pověřence pro ochranu osobních údajů Pavučiny o.p.s. (dpo@pavucina.net) nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Jméno a Příjmení:

(hůlkovým písmem)

V dne.....

Podpis:



Posouzení zdravotního stavu účastníka tábor 20. - 29. 7. 2018

(místo potvrzení možno doložit kopií JPP)

Účastník pravidelně užívá léky:

Účastník je alergický na:

Zdravotní stav účastníka vyžaduje tato omezení:

Jméno a kontakt na praktického lékaře dítěte:

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje účast na táboře.

V dne podpis

Slouží výhradně pro organizační účely a pro zabezpečení ochrany zdraví Vašeho dítěte a 30 dnů po skončení tábora bude potvrzení vráceno nebo skartováno.

Zde nalepte ofocenou kopii zdravotního průkazu