**Přihláška na akci: ……….……………………………………….**

**Informace o dítěti (dětech)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *jméno a příjmení prvního dítěte* | *rodné číslo* | *zdravotní pojišťovna* |
| *e-mail dítěte* | *mobil dítěte* | *třída* |
| *adresa včetně PSČ* | | |
| *zdravotní a jiné informace, které bychom o dítěti měli vědět (v případě potřeby pokračujte prosím na druhé straně)* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *jméno a příjmení druhého dítěte* | *rodné číslo* | *zdravotní pojišťovna* |
| *e-mail dítěte* | *mobil dítěte* | *třída* |
| *zdravotní a jiné informace, které bychom o dítěti měli vědět (v případě potřeby pokračujte prosím na druhé straně)* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *jméno a příjmení třetího dítěte* | *rodné číslo* | *zdravotní pojišťovna* |
| *e-mail dítěte* | *mobil dítěte* | *třída* |
| *zdravotní a jiné informace, které bychom o dítěti měli vědět (v případě potřeby pokračujte prosím na druhé straně)* | | |

**Kontakty na rodiče (zákonné zástupce):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *jméno matky* | *mobil matky* | *jméno otce* | *mobil otce* |
| *e-mail matky* | | *e-mail otce* | |

**Souhlas rodičů (zákonných zástupců)**

Prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé. Souhlasím s podmínkami pro účast na akci a souhlasím s použitím případného přebytku finančních prostředků ve prospěch spolku.

Royal Rangers v ČR se zavazuje, že výše uvedené osobní údaje budou zpracovány a uloženy na bezpečném místě, budou využity pouze pro potřeby naší organizace a Ministerstva školství ČR v souvislosti s konáním akce v souladu se zák. č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a s článkem 13 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES („GDPR“). Důvodem pro zpracování je oprávněný zájem.“

….…..…….......................... ………………….....……………………………………

*datum podpis rodiče (zákonného zástupce)*

**Další informace, které bychom vědět o vašich dětech:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Souhlas se zpracováním osobních údajů a práva subjektu údajů**

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) a nařízením (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení o ochraně osobních údajů – dále jen „ GDPR“) beru na vědomí a souhlasím se zveřejněním pořízených foto a video záznamů a souhlasím se zpracováváním shora uvedených osobních údajů správcem:

Název (spolku):**……………………………………………………………………………………………………** IČ: …………………, zapsaný ve spolkovém rejstříku vedeném Krajským soudem ……………………………., a to pro tyto účely:

a) pro vnitřní potřebu spolku:

* k vedení seznamu účastníků akce v rozsahu jméno a příjmení, datum narození, bydliště
* k předávání osobních údajů mezi organizačními složkami spolku, úřadům, partnerům či dodavatelům, pro zajištění běžné činnosti spolku a jejího financování – v rozsahu jméno a příjmení, datum narození, bydliště

b) pro informační či marketingové účely:

* k tvorbě kroniky, interního časopisu a výročních plakátů, zachycujících běžnou činnost spolku – v rozsahu jméno a příjmení, věková skupina, fotografie osoby samostatně či ve skupině s jinými osobami;
* k provozování veřejně přístupné webové galerie s fotografiemi a videonahrávkami ze schůzek a akcí a k provozování komunitní stránky na sociálních sítích v rámci běžné činnosti spolku – v rozsahu jméno a příjmení, věková skupina, fotografie či videonahrávka osoby samostatně či ve skupině s jinými osobami;
* k vytváření propagačních materiálů spolku obsahujících osobní údaje členů (výroční zprávy, letáky, propagační časopisy apod.) – v rozsahu jméno a příjmení, věková skupina, fotografie osoby samostatně či ve skupině s jinými osobami;
* k zasílání informací o pořádaných akcích, výrobcích, službách a dalších výstupech aktivit spolku nad rámec běžné činnosti – v rozsahu e-mail, případně telefon.

Tento souhlas uděluji na dobu 10 let ode dne jeho udělení.

Prohlašuji, že jsem byl/a informován o tom, že podle výše uvedených právních předpisů o ochraně osobních údajů mám právo:

* kdykoliv odvolat udělený souhlas, a to pro každý ze shora uvedených účelů samostatně,
* vyžádat si informaci o tom, jaké osobní údaje jsou o mně zpracovávány,
* vyžádat si opravu nebo doplnění svých osobních údajů,
* žádat výmaz osobních údajů, pro jejichž zpracovávání již dále není důvod,
* žádat omezení zpracovávání údajů, které jsou nepřesné, neúplné nebo u nichž odpadl důvod jejich zpracování, ale nesouhlasím s jejich výmazem,
* žádat umožnění přenesení zpracovávaných údajů,
* vznést námitku proti zpracování mých osobních údajů pro přímý marketing, včetně souvisejícího profilování,
* nebýt předmětem automatizovaného individuálního rozhodování, včetně profilování,
* mám právo dostat odpověď na svou žádost bez zbytečného odkladu, v každém případě do jednoho měsíce od obdržení žádosti správcem.

Součástí přihlášky je Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti dítěte, případně Lékařské potvrzení o způsobilosti dítěte na účasti na Ozdravném pobytu.

….…..…….......................... ………………….....……………………………………

datum **podpis rodiče (zákonného zástupce)**