



DĚTSKÝ TÁBOR S MINI ZOO

DÍTĚ:

JMÉNO, PŘÍJMENÍ..... RČ.....

ADRESA:PSČ:.....

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

PŘÍJMENÍ, JMÉNO:, TELEFONNÍ ČÍSLO:

Osobní údaje:

Já, výše uvedený jako zákonný zástupce dítěte, tímto ve smyslu ust. § 5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále též jako „zákon“), souhlasím se shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů mnou poskytnutých správci osobních údajů, kterým je:

Paní **Mgr. Anna Kubálková nar. 14.08.1984 , místem podnikání Kostelecká 35, Mratín** (dále též jako „správce“) a souhlasím s tím, aby mé osobní údaje a údaje mého dítěte, byly zpracovány a použity :

- správcem;

- jakýmkoliv zaměstnancem správce;

Tento souhlas je udělen na dobu neurčitou.

Správcem stanovený účel zpracování osobních údajů, pro který tento souhlas poskytuji, je použití osobních údajů pro.

- zaslání obchodních nabídek správce;

- zařazení osobních údajů do databázi;

Prohlašuji, že jsem si vědom(a) svých práv podle ust. § 12 a § 21 zákona a prohlašuji, že všechny údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně.

Správce prohlašuje, že bude shromažďovat osobní údaje v rozsahu nezbytném pro naplnění výše stanoveného účelu a zpracovávat je pouze v souladu s účelem k němuž byly shromážděny.

Správce prohlašuje, že bude osobní údaje zpracovávat následujícím způsobem:
strojově(automatizovaně) prostřednictvím počítačů a počítačových programů;
v písemné podobě;

Tento souhlas je svobodný a vědomý projev vůle subjektu údajů, jehož obsahem je svolení subjektu údajů se zpracováním osobních údajů.

Údaje o zdravotním stavu dítěte:

V době konání Letního tábora s minizoo, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu výše uvedeného dítěte, ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů

(dále jen „zákon o zdravotních službách“) pro paní:

Mgr. Anna Kubálková, nar. 14.08.1984, bytem Nad

Vodovodem 231/54, Praha

Prohlašuji, že dítě je zdravé, v rodině ani v místě, z něhož nastupuje do tábora, není infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotní dozor nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.

V Mratíně dne

podpis zákonného zástupce.....