POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI – PROHLÁŠENÍ ZÁK. ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu

Prohlašuji, že dítě ……,

rodné číslo: ……..,

bytem: ……

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel…), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce a informoval zdravotníka (Mgr. Ivan Sacha).

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V .....……..... dne .....……..... podpis zákonného zástupce ……..

SOUHLAS S POŘIZOVÁNÍM FOTOGRAFIÍ, ZVUKOVĚ OBRAZOVÝCH ZÁZNAMŮ A SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) tímto:

1. se zpracováním osobních údajů v rozsahu: jméno a příjmení účastníka, datum narození, kontaktní údaje (e-mail, adresa, telefon), zdravotní informace nezbytné pro bezpečnost účastníka, za účelem organizace, administrace a zajištění bezpečnosti během sportovního kempu.

2. souhlasím / nesouhlasím (nehodící se škrtněte) s pořízením a použitím fotografií a videozáznamů účastníka, pořízených během kempu, pro propagační účely organizátora na webových stránkách a sociálních sítích (Facebook, Instagram) a tištěných materiálech.

Správcem osobních údajů je Mgr. Ondřej Kysela, Přecechtělova 2495/26, Praha 5 15500, IČ: 87409771, Mgr. Ivan Sacha, 5. Května 2086, Říčany 251 01, IČ: 02550181.

Údaje budou uchovávány pouze po dobu nezbytně nutnou, maximálně po dobu 2 let od ukončení kempu, pokud zákon nestanoví jinak.

Účastník má právo kdykoliv svůj souhlas odvolat, požadovat přístup ke svým údajům, požadovat opravu nebo výmaz údajů, podat stížnost u dozorového úřadu (Úřad pro ochranu osobních údajů).

Jméno a příjmení účastníka: ……..

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……..

V .....……..... dne .....……..... podpis zákonného zástupce …….