

## SOUHLAS S POSKYTOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ:

Já, pan(i) ....., (zákonný zástupce) dávám výslovný souhlas SkipiLand, z. s. ke zpracování osobních údajů mých a mého dítěte ....., a to ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a dále nařízení EU: Obecné nařízení na ochranu osobních údajů (GDPR).

### 1. Osobní údaje, které budou zpracovány:

- jméno a příjmení,
- bydliště,
- pohlaví dítěte
- emailová adresa rodičů,
- telefonický kontakt rodičů,
- datum narození přihlašovaného dítěte,
- další osobní údaje uvedené na povinných dokumentech jako jsou potvrzení o bezinfekčnosti,
- fotografie, videa, zvukové záznamy z tábora včetně přihlášených dětí

### 2. Účelem zpracování osobních údajů je:

- administrativní příprava a organizační zajištění příměstského tábora, za účelem poskytnutí relevantních služeb organizátora
- zaslání obchodních nabídek organizátora. Zejména se jedná o každoroční informace o termínu spuštění elektronických přihlášek na příměstské tábory, informace o připravovaných a realizovaných akcích organizátora.
- zveřejnění fotografií a videonahrávek dítěte pořízených během příměstského tábora, pokud nebude podobizna dítěte spojena se jménem dítěte
- zveřejnění fotografií a videonahrávek dítěte pořízených během příměstského tábora na webových stránkách [www.skipi.cz](http://www.skipi.cz) a sociálních sítích.

Tyto osobní údaje budou zpracovávány maximálně po dobu 3 let, následně budou smazány a skartovány.

Souhlasím

Nesouhlasím

Souhlasím s výhradami.....

V: ..... Dne: .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu na příměstský tábor.

Prohlašuji, že dítě: ..... nar.: .....

Bytem: .....

je schopno se zúčastnit PŘÍMĚSTSKÉHO TÁBORA v termínu.....

Potvrzuji, že dítě je schopno cestovat hromadnou dopravou (autobus, vlak).

Současně prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjem), a ve 14 kalendářních dnech před zahájením tábora nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, zejm. Covid-19, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V: ..... Dne: .....

.....

Podpis zákonného zástupce