

Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů

Já pan(i)....., zákonný zástupce dítěte....., dávám

výslovný souhlas ke zpracování těchto osobních údajů mých a o mém dítěti, a to pro účel:

1. Kontakt na zákonné zástupce pro účely organizace letního tábora organizovaného ve dnech 7.8. – 14.8. 2021. (adresa, e-mail, telefonní číslo).
2. Datum narození a adresa dítěte pro účely organizace letního tábora organizovaného ve dnech 7.8-14.8. 2021.
3. Fotografie a videozáznam z výše uvedeného tábora pořízené za účelem předání účastníkům tábora, případně zveřejnění na stránkách www.dekanstvizamberk.cz.

Tento souhlas platí pro tábor konaný ve dnech 7.8. – 14.8. 2021

Dne.....Podpis.....

Prohlášení zákonných zástupců

(pro účastníky do 18 let)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti.....

narozenému.....bytem..... změnu režimu

Dítě nejví známky akutního onemocnění(průjem, teplota a pod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dále prohlašuji, že dítě prodělalo všechna povinná očkování v souladu s ustanovením vyhlášky č. 537/2006 Sb.

Alergie na:.....příznaky

Dlouhodobá léčba (pravidelně užívá léky):.....

Omezení tělesné výchovy:.....

Dítě uplave.....metrů

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny:.....

Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora od 7.8. do 14.8.2021* ANO NE

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Vdne.....

Tel:.....Podpis zákonného zástupce dítěte:

*nehodící se škrtněte