 **Vážení přátelé,**



jsme rádi, že máte zájem zúčastnit se badatelského tábora. Je určen všem ve věku **od 10 do 15 let**. Cena je **3.300 Kč pro oba turnusy v termínech:** 19. – 23. 7. 2021 a 16. – 20. 8. 2021.

**Úhradu zálohy i doplatku (možno také dohromady) je možné provést** bankovním převodem na účet u České spořitelny a.s. Vlašim, číslo účtu 322147339/0800, variabilní symbol = rodné číslo dítěte bez lomítka a do poznámky k platbě uveďte jméno dítěte).

Bližší informace obdržíte na telefonním čísle **731 662 549** nebo na emailu **tomas.potfaj@csop.cz**

Tomáš Potfaj

**vedoucí tábora**

##### ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA **NA BADATELSKÝ TÁBOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| **C:\Users\Pavla\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\půlkvět BT21.pngPřihlašuji závazně svého syna/dceru na badatelský tábor** | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | **Datum narození** | |  | |
| **Jméno a příjmení dítěte** | |
| **Informace od zákonných zástupců dětí:** Trpí-li dítě nějakou nemocí, poruchou či alergií, je zákonný zástupce povinen toto uvést zde: | | | | | | | | | |
| .................................................................................................................................... | | | | | | | | | |
| Nebude-li zde nic uvedeno, dítě bude považováno za zdravé a bude vedeno v normálním pedagogickém a stravovacím režimu (bez diet). | | | | | | | | | |
| **Plavecké schopnosti:** (zakroužkujte) | | | Neplavec | | Plavec začátečník | | Pokročilý plavec | | |
| **Další užitečné informace**, na co bychom během pobytu v přírodě měli brát zřetel ……………………………………………………… | | | | | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | |
| **Termín tábora:** (zakroužkujte) | | | **19. - 23. 7. 2021** | | | |  |  |  |
| **16. - 20. 8. 2021** | | | |  |  |  |
| **Adresa bydliště** | | **Ulice a č.p.** | | | **Město/obec** | | | | **PSČ** |
|  | | |  | | | |  |
| **Kontakt na zákonného zástupce** | | **Jméno a příjmení** | | |  | | | | |
| **Telefon** | | |  | | | | |
| **Email** | | |  | | | | |
| *Souhlas se zpracováním osobních údajů: Tento souhlas uděluje zákonný zástupce dobrovolně. Souhlas je udělován dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 679/2016 o Ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, dále je „GDPR“ dle zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů (dále jen ZOOÚ) a o změně některých zákonů. Svým podpisem udělujete provozovateli tábora, jakožto správci osobních údajů, svůj souhlas s tím, aby zpracovával osobní údaje, obsažené v přihlášce. Osobní údaje budou zpracovávány maximálně po dobu dvou let, následně budou archivovány. Na základně tohoto souhlasu se vaše dítě bude moci zúčastnit námi pořádaného dětského tábora. Jedná se o údaje, které jsou pro nás v případě a organizaci tábora nezbytné v případě nutnosti je po nás mohou dále vyžadovat oprávněné instituce (KHS, zdravotní zařízení, atd.), kterým jsme povinni je poskytnout. Tyto osobní údaje budou využity výhradně pro nezbytnou administrativní přípravu a organizaci zajištění táborového pobytu, za účelem poskytnutí relevantních služeb, pořádaných organizátorem. Díky tomuto souhlasu vám budeme moci zasílat relevantní informace, týkající se našeho tábora. Zejména se jedná o každoroční informaci o termínu spuštění elektronických přihlášek na příští sezónu. Údaje smí být využity k vypracování statistik. Na mou žádost budou údaje z databáze vyřazeny. Stejně tak souhlasím s použitím fotografií a videí z tábora, jako součásti propagačních materiálů a aktivit ZO ČSOP Vlašim.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *„Zmocňuji tímto provozovatele letního tábora (ZO ČSOP Vlašim) ke zpracování osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu a k výše uvedeným účelům* | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | |
| **V/Ve** | **Dne** | | |
| **Podpis zákonného zástupce** | | |  | | | | | | |