 **Vážení přátelé,**

jsme rádi, že máte zájem zúčastnit se badatelského tábora. Je určen všem ve věku **od 10 do 15 let**. Akce je **ZDARMA pro oba turnusy v termínech:** 2.- 6. 7. 2021 a 19. – 23. 7. 2021.

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** |  |  |  |
| **2. - 6. 7. 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** |   |