

# Čestné prohlášení zákonného zástupce a souhlas se zpracováním osobních údajů pro LDT Albrechtice 2019

Toto prohlášení musí být vyplněno v den nástupu na tábor a odevzdáno při nástupu na tábor hlavnímu vedoucímu.

## ÚČASTNÍK TÁBORA

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa bydliště: .....

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Já, ....., narozený/á .....

bytem ....., jako zákonný zástupce účastníka tábora uvedeného výše:

1. Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
2. Sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se všem pokynům vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Dále jsem vzal/a na vědomí, že návštěvy rodičů v táboře nejsou z výchovných a zdravotních důvodů doporučeny. Úmyslné poškození táborového vybavení znamená adekvátní peněžní náhradu poškozené věci.
3. Uděluji tímto Spolku TUMBA, se sídlem P. Bezručů 287, Strakonice I, 386 01 Strakonice, IČ 01554409, souhlas s nakládáním s poskytnutými osobními údaji zákonného zástupce nezletilého dítěte a nezletilého dítěte (jméno, příjmení, datum narození, adresa, zdravotní stav dítěte, dovednosti dítěte) pro účely pořádání letního dětského tábora a pro potřeby spolku, a to ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Spolek se zavazuje zajistit ochranu osobních dat zákonného zástupce a jeho dítěte před nepovolanými osobami či možným zneužitím.
4. Souhlasím s případným uveřejněním fotografie svého dítěte a videa, na kterém je dítě zachyceno, na internetových stránkách spolku, v souboru táborových fotek a videí, které spolek poskytuje všem účastníkům tábora a jejich rodičům, a v rámci marketingových aktivit spolku.
5. Souhlasím, že zdravotník tábora při převzetí mého dítěte na tábor zkontroluje zdravotní stav dítěte a výskyt vši ve vlasech.
6. Prohlašuji, že dítě je schopno zúčastnit se letního dětského tábora od 30. 6. do 13. 7. 2019. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ....., dne 30. června 2019

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte