



Přihláška na příměstské studijní středisko Českého červeného kříže Opava

Termín konání: 8. - 12.7.2019

Čas: 8:00 – 16:00

Místo konání: sídlo Oblastního spolku ČČK Opava (Krnovská 71D, Opava)

Příjmení a jméno dítěte:.....

Bydliště:.....

Datum narození:..... Věk dítěte:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce:.....

Bydliště zákonného zástupce:

Telefon (všechny možné kontakty):.....

E-mail:.....

Přihlášku zasílejte na opava@cervenykriz.eu nebo poštou na adresu Oblastního spolku ČČK Opava nejpozději do 31.5.2019.

Cena příměstského studijního střediska ČČK Opava je 1500 Kč. Informace k platbě Vám budou zaslány po ukončení přihlašování účastníků tedy po 31.5.2019 na Vámi uvedený e-mail.

Cena zahrnuje: celodenní program, oběd, pitný režim, lektorné, zdravotníka, exkurzi a spotřebovaný materiál.

Program: 8:00 – 8:30 příchod dětí , 15:30 – 16:00 odchod dětí

V případě samostatného odchodu dítěte, prosíme o písemný souhlas zákonného zástupce.

V Dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce



Zdravotní osobní dotazník

Uvedené zdravotní a osobní údaje o dítěti jsou nezbytně nutné pro zdravotníka, vedoucí a případné lékařské pošetření během pobytu. Slouží k předvídání možných komplikací a snaze jim předcházet tam, kde je to možné. Informace jsou přísně důvěrné a nebudou použity k jiným účelům.

Jméno a telefonní kontakt ošetřujícího dětského lékaře

.....

Alergie

.....

Trvalé onemocnění dítěte:

.....

Medikace: (v případě užívání během pobytu dítěte prosíme o dávkování)

.....

Jiná omezení:

.....

Svým podpisem stvrzuji, že údaje mnou uvedené jsou pravdivé a v případě zatajení nebo uvedení nepravdivých informací ponesu všechny právní následky.

V Dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce



Souhlas se zpracováním osobních údajů

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Datum narození zákonného zástupce:.....

Tímto dávám souhlas OS ČČK Opava se sídlem Krnovská 71D, Opava, IČO: 00426482 ke zpracování a evidenci osobních údajů a zvláštních údajů mého dítěte a mé (zákonného zástupce) ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) č.2016/679 ze dne 27.4.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) s účinností od 25.5.2018.

Poskytuji svůj souhlas s fotografováním mého dítěte pro účely fotodokumentace k závěrečné zprávě z konané akce.

ANO NE

Poskytuji svůj souhlas se zveřejněním fotografií pro účely prezentace OS ČČK Opava.

ANO NE

Udělené souhlasy poskytuji na zákonem stanovenou dobu, o kterou se dokumentace těchto akcí ve spolku archivuje.

Jsem si vědom/a, že mám právo:

- Vztít souhlas kdykoliv zpět
- Požadovat po spolku výmaz těchto údajů
- Požadovat po spolku informaci jaké osobní údaje o mé osobě/dítěti zpracovává
- Vyžádat si přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat či upravit
- Umožnit přenositelnost těchto údajů

V případě pochybnosti o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na Pověřence pro ochranu osobních údajů nebo na dozorový Úřad pro ochranu osobních údajů.

V Dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce