



## SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby Rada rodičů při ZŠ Mohylová, o.p.s. Mohylová 1963, 15500 Praha 5, prostřednictvím letního tábora v Heřmanicích v Podještědí konaném od 2.7.2021 do 16.7.2021, (dále jen „správce“) zpracovával osobní údaje týkající se mé osoby a mého nezletilého dítěte, aby ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 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) (dále jen „Nařízení“) zpracovával tyto osobní údaje. Souhlasem dávám jako zákonný zástupce dítěte souhlas se zpracováním osobních údajů, obsažených v elektronickém přihlašovacím formuláři, dále v písemném tiskopisu: Plná moc zákonného zástupce, Posudek o zdravotní způsobilosti, Prohlášení o bezinfekčnosti, dále z očkovacího průkazu a kartičky zdravotní pojišťovny (jméno, příjmení, datum narození, pohlaví, trvalé bydliště, rodné číslo, zdravotní stav, zdravotní pojišťovnu dítěte, jméno, příjmení, titul, tel. a email zákonného zástupce a jiné) pro účely administrace tábora, dále uděluji souhlas k pořizování fotografií, audio/video záznamů na tomto táboře. Dále uvádím, že jméno a příjmení dítěte může být vyhlášeno při výsledku soutěží, může být uvedeno na diplomu a může být zaznamenáno v seznamu na soutěže a také může být dítěti předán email na nástupu s přečtením adresáta emailu, tedy jména a příjmení dítěte. Rovněž souhlasím s využitím obrazového či zvukového materiálu (fotografie, video) v rámci propagace tábora. S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný souhlas. Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné. Souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním emailu nebo dopisu na kontaktní údaje tábora či Rady rodičů při ZŠ Mohylová, o.p.s.

Vezměte, prosíme, na vědomí, že podle Nařízení máte právo: vzít souhlas kdykoliv zpět, požadovat po nás informaci, jaké vaše osobní údaje zpracováváme, žádat si kopii těchto údajů, vyžádat si u nás přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, popřípadě požadovat omezení zpracování, požadovat po nás výmaz těchto osobních údajů, na přenositelnost údajů, podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů nebo se obrátit na soud. Případné neudělení souhlasu nemá vliv na účast dítěte na táboře

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Souhlasím: ANO / NE (nehodící škrtněte)

\_\_\_\_\_  
Jméno a příjmení dítěte

\_\_\_\_\_  
Jméno a příjmení zákonného zástupce a podpis



## PLNÁ MOC ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE K OŠETŘENÍ DÍTĚTE

Zákonný zástupce dítěte (rodič):

Já, níže podepsaná/ý:

narozen/a:

bytem:

při výkonu své rodičovské zodpovědnosti podle ustanovení § 858 Občanského zákoníku č. 89/2012 Sb., ve znění pozdějších předpisů, jakožto zákonný zástupce nezletilé/nezletilého, mladistvé/mladistvého (dále jen „dítě“):

Jméno a příjmení:

narozené/ho:

bytem:

tímto výslovně zmocňuji pana/í –

Titul, jméno a příjmení:

narozen:

bytem:

číslo OP:

aby mne zastupoval/a při výkonu mých práv a povinností vyplývajících vůči shora jmenovanému dítěti ze zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), zejména, aby za mne přijímal/a informace o zdravotním stavu dítěte, dále informace o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, a aby za mne uděloval souhlas s poskytnutím zdravotních služeb dítěti.

Zmocněná/ý se tímto zavazuje poskytnout mi neprodleně veškeré informace týkající se změny zdravotního stavu mého dítěte a veškeré informace spojené s navrženým individuálním léčebným postupem.

Zároveň tímto prohlašuji, že mi k dnešnímu dni nebyl výkon rodičovské zodpovědnosti pozastaven, omezen, ani jsem nebyl/a výkonu rodičovské zodpovědnosti vůči své/svému dceři/synovi zbaven/a. Tato plná moc platí po dobu konání letního tábora RR ZŠ Mohylova v Heřmanicích v Podještědí.

V \_\_\_\_\_, dne

Podpis zákonného zástupce

Zmocnění přijímám

Podpis zmocněného



Rada rodičů při ZŠ Mohylová , o.p.s., Mohylová 1963, 155 00 Praha 5

## SOUHLAS SE SAMOSTATNÝM ODCHODEM

Souhlasím s tím, aby můj syn/moje dce-

ra .....

nar. .... se na LT RR ZŠ MOHYLOVÁ, pořádaný ve dne 2.7 – 16.7. 2021,  
dostavil(a) a taktéž tento tábor z místa odjezdu či místa příjezdu opustil(a) bez dospělého doprovodu.

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce (rodiče)



Rada rodičů při ZŠ Mohylová , o.p.s., Mohylová 1963, 155 00 Praha 5

## Souhlas s fotografováním a pořizováním videozáznamu

Rodič (zákonný zástupce) i dítě souhlasí s fotografováním a videozáznamem dítěte v rámci LT RR ZŠ MOHYLOVÁ, pořádaného ve dnech 2.7 – 16.7.2021 s archivací těchto fotografií i videozáznamů a s jejich použitím při prezentaci a propagaci (např. v tisku, na internetu, propagačních materiálech, atp.)

V souvislosti s ochranou osobních údajů dodržujeme při zveřejňování fotografií a videí:

- u jmen dětí neuvádíme jiné osobní údaje;
- zveřejňujeme fotografie těch dětí, pro které máme souhlas jejich zákonného zástupce;
- fotografie slouží výhradně pro potřeby školy a sponzorů akce (nejsou poskytovány jiným)

subjektům).

S pořizováním videozáznamů a fotografií\*: SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM

\* Nehodící škrtněte

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Podpis dítěte: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce