

Souhlas se zpracováním osobních údajů pro letní soustředění

Prohlášení:

Já, níže podepsaný zákonný zástupce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa:

uděluji tímto Správci souhlas s uchováním kopie kartičky pojištění pro účastníka letního soustředění:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Datum narození:

(účastník letního soustředění).

Informace ke zpracování osobních údajů

- Účelem zpracování je zajištění ochrany a zdraví účastníka letního soustředění.
- Souhlas je udělován dobrovolně a ze svobodné vůle.
- Souhlas může být kdykoli odvolán.
- Udělení souhlasu není podmínkou pro účast na letním soustředění.
- Pokud souhlas s uchováním kopie kartičky pojištění nebyl udělen nebo byl odvolán, a účastník letního soustředění potřebuje lékařskou péči, musí mít účastník originál nebo kopii kartičky pojištění u sebe.
- V případě udělení souhlasu jsou kopie kartičky pojištění vráceny nebo skartovány po skončení letního soustředění.
- Uchování kopie kartičky pojištění může být v písemné nebo elektronické podobě.
- Další informace ke zpracování osobních údajů jsou k dispozici na www.danceway.cz

V dne

.....

podpis zákonného zástupce