

Závazná přihláška na jarní prázdniny

**„Svět Julesa Verna“**

**Název provozovatele tábora:** Středisko volného času Krnov, příspěvková organizace

**Bankovní spojení:** Komerční banka **Č. Ú. :** 35-7110420227/0100

**Termín konání:** 4. 3. – 8. 3. 2019 **Místo konání:** SVČ Krnov, Dobrovského 16

**Cena pobytu:** 1500 Kč/os.

**Jméno a příjmení účastníka:** ……………………………………………………. **Narozen:**…………………

**Třída: …**……………………………… **Zdravotní pojišťovna:** ………………………………………………

**Adresa trvalého pobytu:** ……………………………………………………………………………………….

**Jméno a příjmení zákonných zástupců**: ………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

**Adresa a kontaktní telefon v době konání akce:** …………………………………………………………......

……………………………………………………………………………………………………………………

**E-mail na zákonného zástupce** (zaslání fotodokumentace): …………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….

 **Dítě má tyto zdravotní problémy, omezení či alergie**: ………………………………..………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

**Dítě bere pravidelně tyto léky** (jaké a kdy) : …………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….

**Dítě je plavec :**  ANO NE

**Při předčasném odchodu z akce může být dítě vydáno těmto osobám (jméno a příjmení) :**

……………………………………………………………………………………………………………………..

**Dítě může odcházet samo :**  ANO NE



**Na základě jakých právních důvodů budeme Vaše osobní údaje zpracovávat?**

|  |
| --- |
| **ÚčastníkJméno a příjmení: Datum narození:Adresa:** |

|  |
| --- |
| **Archivace účetnictví** **Účel zpracování** – údaje nezbytné pro naplnění povinnosti archivovat účetní podklady.**Rozsah osobních údajů** – jméno a příjmení, bankovní spojení.**Doba zpracování** – 5 let od data přihlášení do zájmového vzdělávání. **Právní důvod – oprávněný zájem** |

|  |
| --- |
| **Školní matrika****Účel zpracování** – vedení školní matriky podle §28 zákona č. 561/2004 (školský zákon)**Rozsah osobních údajů** – rodné číslo, jméno a příjmení, pohlaví, adresa, státní občanství, telefon, mobilní telefon, emailová adresa, typ a název školy, zdravotní znevýhodnění, jméno a příjmení zákonného zástupce, telefon zákonného zástupce, adresa zákonného zástupce**Doba zpracování** – 10 let od data přihlášení do zájmového vzdělávání **Právní důvod – právní povinnost** |

|  |
| --- |
| **Údaje nezbytné k organizaci akce****Účel zpracování** – informace nutné k organizačnímu zajištění akce**Rozsah osobních údajů** – jméno a příjmení, telefon, mobilní telefon, emailová adresa, zdravotní znevýhodnění, jméno a příjmení zákonného zástupce, telefon zákonného zástupce**Doba zpracování** – 1 rok od data přihlášení do zájmového vzdělávání **Právní důvod – plnění smlouvy** |

**Dne:** ……………………. …………………………………………………………………

 **podpis rodičů (příp. zákonného zástupce)**

**Nedílnou součástí závazné přihlášky je: průkaz zdravotní pojišťovny a písemné prohlášení rodičů o zdraví dítěte, které se odevzdávají v den nástupu.**