



PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO ÚTVARU NA ŠKOLNÍ ROK 2018 – 2019

Název ZÚ.....
Cena ZÚ.....

Základní údaje účastníka

Jméno a příjmení.....
Datum narození..... RČ.....
Bydliště..... PSČ.....
Škola..... Zdravotní pojišťovna.....
Státní občanství.....

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení..... Telefon.....
Adresa..... E-mail.....

Upozornění na zdravotní stav účastníka, zdravotní způsobilost, zdravotní postižení, sociální znevýhodnění a jiná sdělení:

.....

Zdravotní nebo jiné znevýhodnění (podpůrná opatření nebo diagnostika PPP):

Dítě (do 15 let) bude po skončení kroužku (akce) odcházet **Samostatně** **V doprovodu**

Prohlášení rodičů (zákonných zástupců)

Souhlasím se členstvím dítěte v uvedeném zájmovém útvaru (ZÚ). Beru na vědomí, že se účastníkem ZÚ dítě stává až po zaplacení úhrady ZÚ a pokud k zaplacení zápisného nedojde, bude zájemce o ZÚ z kroužku vyloučen. Stejně následky může mít i pozdní úhrada ZÚ. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací (s výjimkou vážných zdravotních důvodů nebo přestěhování).

Seznámil jsem se a budu respektovat školní vzdělávací program, vnitřní a provozní řád DDM. Beru plnou zodpovědnost za dítě během cesty do ZÚ a zpět. Pokud dítě vyžaduje zvláštní zacházení s ohledem na svůj zdravotní stav, nebo pokud dítě má zdravotní komplikace, je zákonný zástupce povinen o tom informovat DDM tak, aby dítě nebylo ohroženo na svém zdraví. Jako zákonný zástupce dítěte beru plnou zodpovědnost za problémy, které by mohly vzniknout zamlčením důležitých informací o zdravotním stavu dítěte.

V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny zájmových útvarů (místo, den, doba činnosti ZÚ, pedagog). Přerušeni docházky nebo absenci, oznámím písemně vedoucímu ZÚ. Beru na vědomí, že některé výrobky nebo výtvarné práce členů ZÚ si DDM může ponechat pro vlastní potřebu nebo využít k prezentaci DDM. Beru na vědomí, že organizace neručí za odložené věci. V době svátků a školních prázdnin se činnost ZÚ nekoná. Činnost ZÚ probíhá od 17.9. do 17.6. školního roku.

Stvrzuji svým podpisem, že jsem se seznámil s vnitřním a provozním řádem DDM a řádně jsem o nich poučil také své dítě.

Přihláška dítěte musí být vždy podepsána jeho zákonným zástupcem.

Informace o zpracování osobních údajů

Osobní údaje uvedené v této přihlášce jsou zpracovávány organizací, jako správcem osobních údajů, především pro účely plnění smlouvy (tj. pro účely organizace a poskytování služeb zájmového kroužku) a pro plnění zákonných povinností organizace. Některé osobní údaje však mohou být zpracovávány i z důvodu oprávněného zájmu organizace nebo na základě Vašeho souhlasu, jak je blíže popsáno v této přihlášce dále. V případě, kdy zpracování osobních údajů pro stanovený účel již není nezbytné, provede správce výmaz osobních údajů, ledaže by měl povinnost údaje dále zpracovávat dle zvláštních právních předpisů nebo oprávněný zájem na jejich zpracování (například pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků Správce). Správce po ukončení smluvního vztahu rozsah Vašich osobních údajů, které zpracovává, vyhodnocuje a omezí na nezbytně nutnou míru s ohledem na legitimní účely jejich zpracování.

Kontakt na pověřence pro ochranu osobních údajů:

Kontaktní osobou je Martin Krupa, email: martin.krupa@gdpr-opava.cz, tel. č. + 420 724 356 825

Souhlas zákonného zástupce dítěte

DDM má zájem nad rámec výše uvedeného povinného zpracování osobních údajů zpracovávat údaje Vaše/Vašeho dítěte pro některé další účely, pro které je vyžadován Váš souhlas. Před souhlasem se zpracováním osobních údajů obdržíte formulář s možností výběru souhlasu či nesouhlasu se zpracováním osobních údajů a to v souladu s § 84 až 90 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „OZ“), jakož i ve smyslu příslušných ustanovení ZOOU a GDPR v případech, kdy nakládání s níže uvedenými dokumenty a výstupy představuje zpracování osobních údajů:

Poskytnutí souhlasu je dobrovolné (není podmínkou pro přijetí do zájmového útvaru, na tábor či akci DDM). Udělený souhlas je pak možné kdykoliv odvolat, a to osobně na adrese DDM uvedené v záhlaví, nebo doručením písemného oznámení na uvedenou adresu.

Souhlasím s uvedením zdravotní pojišťovny mého dítěte pro účely hlášení případných úrazů a zajištění ošetření klienta v případě úrazu nebo nemoci na táborech, akcích či zájmových útvarech, a to nejdéle po dobu jednoho roku od udělení tohoto souhlasu.	ANO / NE
Souhlasím s případným zapojením do soutěží mého dítěte a se zpracováním osobních údajů za účelem soutěží, akcí, táborů a kroužků, pro tyto účely mohou být osobní údaje v nezbytném rozsahu předány organizátorům nebo subjektům na těchto akcích se podílejících, a to nejdéle po dobu jednoho roku od udělení tohoto souhlasu.	ANO / NE
Souhlasím s kontaktováním a zasíláním nabídek služeb (pozdvánky na akce pořádané DDM - nabídky zájmových útvarů, akcí, táborů apod.) na elektronické kontakty zákonného zástupce mého dítěte, a to nejdéle po dobu tří let od udělení tohoto souhlasu.	ANO / NE
Souhlasím se zveřejňování údajů, fotografií a audiovizuálního zobrazení mého dítěte v propagačních a informačních materiálech, které souvisejí s prezentací DDM a jeho chodu, nejdéle po dobu jednoho roku od udělení tohoto souhlasu, a to konkrétně:	
a) v propagačních a informačních materiálech distribuovaných v listinné podobě (informační brožury, letáčky, plakáty aj.)	ANO / NE
b) v propagačních a informačních materiálech distribuovaných elektronicky (např. na webových stránkách, ve video prezentacích a reportážích z akcí aj.)	ANO / NE
c) v sociálních sítích (např. na facebookové stránce DDM)	ANO / NE

V Ostravě dne:

Jméno a příjmení dítěte:..... Dat. nar.:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:..... Podpis zákonného zástupce:.....