**PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR**

Závazně přihlašuji své dítě na dvoudenní tábor

**PODZIMNÍ PRÁZDNINY POD VALY**

**aneb**

**PUTOVÁNÍ ZA SLOVANSKÝMI LEGENDAMI**

**KDE: Slovanské hradiště Mikulčice, 696 19 Mikulčice 738 – Valy**

**KDY: 26.10. - 27.10.2022 (**od 8:00 do 16:00 hodin)

***Základní informace o dítěti***

Jméno a příjmení:

Adresa:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

***Zákonný zástupce a kontakty***

Jméno a příjmení:

Telefon na 1. zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Telefon na 2. zákonného zástupce:

**Ochrana osobních údajů**

Svým podpisem stvrzuji souhlas se sběrem, uchováváním a zpracováním mých osobních údajů a údajů mého dítěte podle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Poskytnuté osobní údaje slouží pouze k vnitřní evidenci účastníků tábora. Stvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s prohlášením o ochraně osobních údajů( osobně na info schůzce).

Ochrana osobních údajů:\*

* Souhlasím
* Nesouhlasím

**Souhlas s pořizováním fotografií, videí pro účely propagace služby.**

Tímto na základě dle § 84 a násl. OZ uděluji souhlas s tím, aby zřizovatel tábora – firma Rainbow ring s.r.o.(dále jen zřizovatel) pořídil fotografie a videa mého dítěte. Dále souhlasím s použitím pořízených fotografií a videí, ať už v podobě hmotné či digitalizované (nehmotné), a to zejména následujícím způsobem: Pořizovatel je oprávněn užít fotografie pro účely informování o činnosti, prezentace, propagace a fundraisingu zejména na: facebookových a webových stránkách firmy Rainbow ring s.r.o. a fb profilu Závětří, serveru Google a zpřístupnit je konkrétním osobám (účastníkům táborů) pod zaheslovaným přístupem. Do třetí kolonky Jiné vepište případná omezení (např, že si nepřejete zveřejnění fotek na facebooku apod.).
Zaškrkněte všechny platné možnosti.

Souhlas s pořizováním fotografií a videí:\*

* Souhlasím
* Nesouhlasím
* Jiné:

# PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání programu campu na vybavení a zařízení Slovanského Hradiště ( elokovaného pracoviště Masarykova muzea Hodonín) a smluvních prostor.

V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V ……………………….. Dne …………………… Podpis zákonného zástupce