**Přihláška na letní tábor T. O. Kočovníci, z. s.**

**8. 7. – 22. 7. 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| JMÉNO |  |
| PŘÍJMENÍ |  |
| DATUM NAROZENÍ |  |
| RODNÉ ČÍSLO |  |
| BYDLIŠTĚ |  |
| ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE  (jméno, příjmení,  tel. č., email) |  |
| PLATBA | Zakroužkujte, jak budete chtít tábor zaplatit.   1. Převodem 2. Faktura |

Osobní údaje

Dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby spolek T. O. Kočovníci, z. s. se sídlem v Jihlavě zpracovával, v souladu se zákonem č.110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, osobní údaje uvedené v této přihlášce. Spolek může používat mé osobní údaje ke své činnosti v souladu se Stanovami spolku a dále v nutném rozsahu pro svou činnost. Beru na vědomí, že svůj souhlas mohu písemně odvolat a spolek mé údaje do jednoho roku zlikviduje.

Ostatní

* Výslovně souhlasím se zveřejněním fotografií, na kterých je zachycen účastník tábora, na webových stránkách a sociální síti.
* Dále beru na vědomí, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích. V případě porušení táborového řádu může být účastník tábora na základě rozhodnutí vedení tábora vyloučen. V takovém případě hradí rodiče účastníka nebo jeho zákonný zástupce veškeré náklady s ukončením pobytu spojené.
* Prohlašuji, že jsem si vědom(a), že na základě § 9 odst. 1 písm. a) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, budou na letní tábor přijaty pouze ty děti, které jsou zdravotně způsobilé k účasti na něm a podrobily se stanoveným pravidelným očkováním.

V Jihlavě, dne 13.1.2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Podpis osoby vykonávající rodičovskou povinnost