Vyšší odborná škola a Střední zemědělská škola,
Benešov, Mendelova 131

Závazná přihláška - Prázdniny na farmě, příměstský tábor
Termín: 16. 8. – 20. 8. 2021

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození:_____

Základní škola: _____

Kontaktní telefon zákonných zástupců:_____

Adresa: _____

Email zákonného zástupce:_____ (prosím, čitelně)

Zdravotní pojišťovna:_____

Alergie a jiné zdravotní obtíže:

Povinná výbava: helma, jezdecké boty (pevné s podpatkem), sportovní oblečení a obuv, batoh na výlety.

Závazně přihlašuji své dítě na příměstský tábor pořádaný VOŠ a SZeŠ Benešov. Pokud dojde ke změně zdravotního stavu mého dítěte (případně adresy zdravotní pojišťovny nebo telefonního spojení) v průběhu výše uvedeného pololetí, budu o této skutečnosti neprodleně informovat.

Podpis zákonného zástupce:_____

Přihlášky zašlete elektronicky na adresu m.brozova@zemsbn.cz a při zahájení tábora předejte osobně vedoucímu příměstského tábora Bc. G. Šimunové. Telefon pro informace 737 145 040.

EVROPSKÁ UNIE
Evropské strukturální a investiční fondy
Operační program Výzkum, vývoj a vzdělávání

MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ, MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY

Tábor je pořádán v rámci projektu Implementace krajského akčního plánu II Středočeského kraje
s registračním číslem CZ.02.3.68/0.0/0.0/16_034/0008655

Zpracování osobních údajů

Osobní údaje zpracováváme jako nezbytné údaje pro činnost a školní matriky. Účelem jejich zpracování je adekvátní zajištění péče o účastníky zájmového vzdělávání. Vedení školní matriky podle § 28 zákona č. 561/2014 školský zákon).
Rozsah osobních údajů: datum narození, jméno a příjmení, pohlaví, adresa, státní občanství, telefon, mobilní telefon, emailová adresa, typ a název školy v případě studujícího účastníka, zdravotní obtíže, alergie, zdravotní pojišťovna, jméno a příjmení zákonného zástupce, telefon zákonného zástupce, emailová adresa zákonného zástupce
Doba zpracování: 10 let od data přihlášení, a to z důvodu povinnosti archivovat veškerou dokumentaci projektu, v rámci kterého je aktivita realizována.

Souhlas klienta se zpracováním osobních údajů
Uděluji organizaci VOŠ a SZeŠ Benešov, IČ 61664651 se sídlem Mendelova 131, 256 01 Benešov (dále jen „Správce") souhlas se zpracováním osobních údajů účastníka pro níže uvedené účely a v uvedeném rozsahu:
Jméno a příjmení účastníka: _____
Propagační aktivity
Účel zpracování: Veřejná propagace činnosti zájmového vzdělávání v rámci realizace výše uvedeného projektu (publikace na internetových stránkách a v tištěných materiálech).
Rozsah osobních údajů: fotografie
Doba zpracování: 3 roky od data přihlášení na akci.
Souhlasím se zpracováním osobních údajů za výše uvedeným účelem: **ANO** **NE**

Potvrzuji, že zvolením ANO vyjadřuji své svobodné, konkrétní a jednoznačné svolení ke zpracování osobních údajů účastníka a že jsem byl Správcem řádně informován o všech okolnostech zpracování osobních údajů a těmto okolnostem rozumím.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Osobní údaje jsou zpracovány na základě Vašeho souhlasu uděleného v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení a ochraně osobních údajů) a nejste povinna/povinen údaje Správci za výše uvedenými účely poskytnout – jejich poskytnutí je zcela dobrovolné.
V případě, že uplyne doba zpracování osobních údajů stanovená výše nebo bude odvolán tento souhlas, Správce provede výmaz osobních údajů, ledaže by měl povinnost údaje dále zpracovávat dle zvláštních právních předpisů nebo oprávněný zájem na jejich zpracování (například pro učení, výkon nebo obhajobou právních nároků Správce). Správce po ukončení smluvního vztahu rozsah Vašich osobních údajů, které zpracovává, vyhodnocuje a omezí na nezbtně nutnou míru s ohledem na legitimní účely jejich zpracování.

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

……,

datum narození ……,

bydliště ……

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi též není známo, že by v poslední době přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě je schopno po zdravotní stránce absolvovat kroužek.
Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.
Toto prohlášení se podepisuje v den nástupu.

……
podpis zákonného zástupce

Přiložte kopii kartičky pojištěnce.