



PŘIHLÁŠKA ____/____

32. PTO SEVERKA - Pionýr, z. s. - 32. pionýrská skupina Galaxie



DÍTĚ	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Zdravotní pojišťovna:
Adresa trvalého bydliště:	
Telefon na dítě:	Škola:
Informace o zdravotním stavu a jiných problémech:	

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	
OTEC - MATKA - JINÝ:	
Jméno a příjmení:	
E-mail:	Telefon:
Čím můžete pomoci?	
OTEC - MATKA - JINÝ:	
Jméno a příjmení:	
E-mail:	Telefon:
Čím můžete pomoci?	

POTVRZENÍ A SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Potvrzuji správnost uvedených údajů a jsem připraven na vyzvání zodpovědné osoby spolku Pionýr, z. s. (dále jen Pionýr) správnost údajů doložit. Byl/a jsem řádně informován/a o způsobech, právních důvodech a dalších podmínkách zpracování poskytovaných osobních údajů a o svých zákonných právech vázajících se k ochraně osobních údajů v rozsahu informačního materiálu.

V..... dne
.....

(podpis zákonného zástupce)

Souhlasím s tím, aby Pionýr, z. s. - 32. pionýrská skupina Galaxie a Pionýr, z. s. jako správci údajů používali během činnosti pořízené videozáznamy a fotografie zachycující podobu uvedeného člena k dokumentaci a propagaci své činnosti. Souhlas uděluji na 10 let.

ANO/NE