

Souhlas se zpracováním a uchováním osobních údajů, fotografií a videí

Dávám svým podpisem souhlas se zpracováním a uchováním poskytnutých osobních údajů o dítěti FS ČCE v Ostravě, a to po dobu nutnou k realizaci tábora a k interním potřebám sboru. Souhlasím také s tím, že během tábora může mé dítě být foceno či natáčeno a pořízené fotografie či videa mohou být použity k propagaci aktivit FS ČCE v Ostravě.

Souhlas se střelbou ze zbraně kategorie D - vzduchové a plynové palné zbraně.

Souhlasím s tím, aby mé dítě/děti na letním táboře FS ČCE v Ostravě, který se koná ve Stříteži nad Bečvou ve dnech 3.-15. 8. 2020, střílelo/střílely pod dohledem organizátorů ze zbraně kategorie D - vzduchové a plynové palné zbraně.

Určení oprávněné osoby dle zákona o zdravotních službách

1. Jako zákonný zástupce nezletilého určuji a zplnomocňuji v souladu se zákonem o zdravotních službách oprávněnou osobu za FS ČCE v Ostravě, která má právo na informace o zdravotním stavu nezletilého po dobu letního tábora ve Stříteži nad Bečvou v termínu 3.-15. 8. 2020.
2. Současně určuji, že tato osoba může nahlížet do zdravotnické dokumentace a pořizovat si výpisy či kopie této dokumentace a má právo být přítomna při poskytování zdravotní péče pacientovi, pokud to charakter daného výkonu umožňuje.
3. Dále rodič bere na vědomí a souhlasí, že v případě potřeby budou veškerá nezbytná ošetření a zákroky provedeny v Nemocnici ve Valašském Meziříčí.

Souhlasím s převozem dítěte osobním automobilem v případě nutnosti (např. k lékaři).

Oprávněná osoba:

hlavní vedoucí tábora:

- **Jana Grollová, nar. 21. ledna 1977; bytem Husovo náměstí 3, 702 00 Ostrava**

zdravotník:

- **Martin Maděra, nar. 12. srpna 1987; bytem Nádražní 1400, 739 11, Frýdlant nad Ostravicí**

V _____ dne _____

Podpis rodičů/ zákonných zástupců _____