

**PŘIHLÁŠKA  
„EXPEDICE APALUCHA“  
pro maminky s dětmi**



**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

*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 volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES **prohlašuji, že:***

**Přihlašuji se na víkend pro maminky s dětmi v termínu:**

- **19.4 – 21. 4. 2024**

**MAMINKA:**

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

telefonní kontakt: .....

e-mail: .....

**1. DÍTĚ:**

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

**2. DÍTĚ:**

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

Ubytovat s kým.....

Speciální požadavky na stravu (vegetarián apod.) .....

- Závazně se přihlašuji na víkend pro maminky s dětmi pořádaný Orlem Dobříš.
- Společně s touto přihláškou je nutné zaplatit zálohu ve výši 1.000,- Kč za osobu. Beru na vědomí, že záloha mi bude vrácena pouze v případě vážných zdravotních důvodů se STORNO poplatkem 500 Kč/os. Při zrušení méně než 14 dní před začátkem akce je záloha nevratná.
- Potvrzuji správnost uvedených údajů.

datum: .....

podpis maminky:

**Jsem informován/a, že v souvislosti s akcí (nehodící se škrtněte):**

Víkend pro maminky s dětmi „EXPEDICE APALUCHA“ (19.-21. 4. 2024)

**která se koná:** pod záštitou Orla jednoty Dobříš v Autocampu Sedmihorky

**Organizátorovi dávám souhlas se zpracováním osobních údajů, na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) týkající se:**

- fotografie,
- videa,
- zvukového záznamu,

**Za účelem**

- marketingu (zejména v propagačních materiálech, letácích, ...),
- prezentace na webu,
- prezentace na sociálních sítích (např. Facebook, Instagram, Twitter apod.),
- tisku, dalších médiích,
- prezentace ve výroční zprávě a dalších informačních materiálech.

**Dále souhlasím, aby organizátor zpracoval mé a dětí**

- jméno a příjmení
- datum narození
- telefonní číslo
- e-mail

**Souhlasím, aby mé osobní údaje byly zpracovávány a uchovávány po celou dobu trvání účelu zpracování.**

**Jsem srozuměn/srozuměna se svým právem:**

- mít přístup ke svým osobním údajům (dle čl.15 Nařízení),
- požadovat jejich opravu (dle čl. 16 Nařízení),
- na výmaz osobních údajů bez zbytečného odkladu, pokud jsou dány důvody podle čl. 17 Nařízení,
- na omezení zpracování osobních údajů v případech dle čl. 18 Nařízení,
- na přenositelnost údajů v případech stanovených v čl. 20 Nařízení,
- odvolat tento Souhlas podle čl. 7 odst. 3 Nařízení,
- podat proti Správci údajů stížnost podle čl. 77 Nařízení.

**Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji svým vlastnoručním podpisem.**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

PODPIS