

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Trvalé bydliště _____

Zákonný zástupce:

- souhlasí, aby člen byl vychováván podle skautských idejí, a zavazuje se podpořit jeho účast na akcích RK Helianthus,
- souhlasí se zpracováním osobních údajů člena a jeho zákonných zástupců po dobu trvání RK Helianthus,
- výslovně souhlasí se zpracováním osobních údajů o zdravotním stavu člena
- souhlasí v rámci běžné dokumentace Činnosti pro vnitřní potřeby rádcovského kurzu s pořizováním a použitím fotografií a audiovizuálních materiálů zachycujících člena jednotlivě, případně ve skupině s dalšími osobami,
- se zavazuje poskytovat včas úplné, přesné a pravdivé údaje potřebné pro chod a bezpečnost programu na RK Helianthus,
- má právo na odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů.

Zákonný zástupce navíc (při zaškrtnutí níže uvedených možností):

Souhlasí se zpracováním osobních údajů člena a jeho zákonných zástupců i po skončení RK Helianthus

Souhlasí s pořizováním a použitím fotografií a audiovizuálních materiálů zachycujících člena pro účel propagace Činnosti také na veřejně dostupných:

webových stránkách rádcovského kurzu a obdobných místech,

sociálních sítích (např. Facebook).

Souhlasí s použitím osobních údajů pro další marketingové a informační účely.

** Na vyznačená místa výše proveďte křížkem svou volbu = souhlas**

Dne _____

podpis zákonného zástupce
