

**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, instagram).
- Souhlasí s použitím osobních údajů pro další marketingové a informační účely.

*\* Na vyznačená místa (☐) výše proveďte křížkem svou volbu = souhlas\**

Dne:

Podpis zákonného zástupce: