

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.
- Se společně s účastníkem seznámil s řádem kurzu.
- 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:

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.

**v případě nejasností ohledně užití jednotlivých informací se prosím ozvěte na e-mail
rkhelianthus1@gmail.com**

Dne:

Podpis zákonného zástupce: