

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA pro účastníky pobytu (děti a mládež do 18-ti let)

V případě zájmu zašlete do 20. 12. 2018 na adresu sídla KYKLOP o.p.s., Tylova 1136/6, Olomouc 779 00 nebo předejte některému ze zástupců: Radim GORIC, Monika ILLEKOVÁ, Mgr. Daniel SOBOTA, Aleš HRDÝ, nebo pracovníkům na provozovně v Dolanech č. p. 131

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ÚČASTNÍKA: _____

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: _____

DATUM NAROZENÍ ÚČASTNÍKA: _____

BYDLIŠTĚ ÚČASTNÍKA: _____

ADRESA PRO DORUČENÍ FAKTURY: _____
(nevyplňujte v případě, že se shoduje s bydlištěm účastníka)

E-MAIL: _____ TELEFON: _____

ZPŮSOB ZASÍLÁNÍ DALŠÍ DOKUMENTACE (vyberte jen jednu možnost)

POŠTOU MAILEM

UŽÍVÁNÍ LÉKŮ A JEJICH DÁVKOVÁNÍ (přeškrtněte v případě, že účastník neužívá žádné léky)

ALERGIE NA LÉKY, POTRAVINY apod. (přeškrtněte v případě, že účastník netrpí žádnou alergií)

JE ÚČASTNÍK VEGETARIÁN? (zaškrtněte) ANO NE

JE ÚČASTNÍK DRŽITELEM PRŮKAZU ZTP/P? (zaškrtněte) ANO NE

BYL ÚČASTNÍK NA NĚKTERÉM Z PŘEDCHOZÍCH POBYTŮ (minimálně 2) ANO NE

ÚČASTNÍK JE (zaškrtněte) NELYŽAŘ ZAČÁTEČNÍK LYŽAŘ

JINÁ UPOZORNĚNÍ: _____

DALŠÍ TELEFONNÍ, NEBO JINÉ KONTAKTY NA ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE ÚČASTNÍKA, NA KTERÝCH BUDOU NEJRYCHLEJI K ZASTIŽENÍ V DOBĚ LYŽAŘSKÉHO POBYTU (nepovinné):

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

KYKLOP o.p.s. své klienty pravidelně informuje o jeho aktivitách a připravovaných akcích, které by mohli být pro vás také atraktivní.

Pro tyto účely je však nutné, aby KYKLOP o.p.s., jako správce, zpracoval a archivoval zde uvedené osobní údaje, a to v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů (GDPR), k čemuž potřebuje obdržet váš souhlas. Níže můžete zvolit, zda KYKLOP o.p.s. může tyto údaje takto uchovávat.

- V případě vašeho souhlasu budou některé ze zde uvedených osobních údajů KYKLOP o.p.s. bezpečně archivovány po dobu neurčitou. Jedná se především o kontaktní údaje pro zasílání informačních materiálů.

Souhlas lze kdykoli odvolat, a to formou písemné žádosti o likvidaci archivovaných osobních údajů, opatřenou právoplatným podpisem (Za nezletilé takto činí jeho zákonný zástupce). KYKLOP o.p.s. do 30 dní po obdržení této žádosti archivované osobní údaje zlikviduje.

- V případě vašeho nesouhlasu budou zde uvedené osobní údaje KYKLOP o.p.s. bezpečně archivovány a použity jen pro účely tohoto lyžařského pobytu, jakožto vámi objednané služby.

Po ukončení této služby budou do 30 dní zlikvidovány.

Bez těchto osobních údajů by nebyl pobyt účastníka možný!

Souhlasím s archivací osobních údajů (zaškrtněte)

ANO

NE

Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil(a) a souhlasím s „Podmínkami účasti“ pro pobyt v Suché Rudné v termínu od 30. 1. 2019 do 3. 2. 2019. Také souhlasím s použitím obrazových a zvukových záznamů pořízených organizátory, na kterých může být účastník zachycen, k propagačním účelům KYKLOP o.p.s., či jako upomínka pro ostatní účastníky.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce