

PŘIHLÁŠKA NA DĚTSKÝ RYBÁŘSKÝ TÁBOR

Příjmení: _____ Jméno: _____

Datum narození: _____ Bydliště: _____

Jméno a příjmení rodičů: _____

Kontaktní tel. číslo (mobil): _____ e-mail: _____

Alergie: _____ Užívání léků: _____

Každé dítě od nás dostane triko. Velikost: _____ Výška _____

Způsob úhrady tábora:

Platba hotově ano ne

Platba na účet ano ne

Souhlasím s uveřejněním fotografií a videí na:

www.rybarskytabor.cz

<http://rybarskytabor.rajce.idnes.cz/>

<https://www.facebook.com/detskyrybarskytabor/>

<https://www.rybolov-zdechovice.cz/>

ANO NE (zaškrtněte)

Objednatel podpisem přihlášky stvrzuje, že se seznámil se všeobecnými podmínkami, táborovým řádem a souhlasí s nimi.

UPOZORNĚNÍ: Nedílnou přílohou k odevzdané přihlášce musí být přiložení lékařského posudku! Tento posudek je nutno odevzdat spolu s přihláškou v den příjezdu na tábor do rukou vedoucího.

1. Adresa místa konání: Pílský rybník – Zdechovice

2. Po seznámení s podmínkami přihlašuji své dítě na dětský rybářský tábor v termínu od.....do.....

a s podmínkami tábora tímto vyjadřuji svůj souhlas. Souhlasím s uveřejněním záznamů o táborové činnosti DRT

(fotografie, audio, video, informace o) a s veřejnou produkcí za účelem prezentace DRT v souladu se zákonem č.

101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a se zákonem č.121/2000Sb. o právu autorském. Tyto záznamy slouží pro

účely vnitřní dokumentace a k propagaci akcí DRT na internetových a facebookových stránkách DRT. Dále dávám

výslovný souhlas ke zpracování mých osobních údajů v souladu s obecným nařízením o ochraně osobních údajů

/GDPR/, a to za účelem splnění těchto pokynů pořadatele tábora:

- Komunikace se zákonným zástupcem dítěte a případné zaslání pokynů k účasti na táboře – emailová adresa zákonného zástupce
- Provedení platby za účast na táboře – bankovní spojení
- Poskytnutí příspěvku na tábor zaměstnavatelem – e-mailová adresa, název a adresa zaměstnavatele, IČ, DIČ, bankovní spojení, datum narození zákonného zástupce
- Sdělení osobních údajů dítěte lékaři v případě akutní potřeby ošetření dítěte. Tento souhlas je platný po dobu trvání důvodu ke zpracování.

PŘÍJEZDY A ODJEZDY NA DRT!!!!!!

1. PŘÍJEZD 1. TURNUS SOBOTA 29.6.2024 OD 15 – 16h

ODJEZD 1. TURNUS SOBOTA 6.7.24 OD 10 – 12h

2. PŘÍJEZD 2. TURNUS NEDĚLE 7.7.2024 OD 15 -16h

ODJEZD 2. TURNUS NEDĚLE 14.7.24 OD 10 – 12h

V dne

Jméno a příjmení:.....

Podpis rodičů:

Potvrzení vedení tábora (datum, podpis):
