



Prihláška na tábor ZKSM

Miesto konania tábora:

Dátum konania tábora:

Meno a priezvisko dieťaťa	
Dátum narodenia dieťaťa	
Adresa trvalého bydliska dieťaťa	
Meno a priezvisko zákonného zástupcu	
Telefónne číslo zákonného zástupcu	

Zdravotný stav

Potvrdenie o bezinfekčnosti ako aj prípadné zdravotné problémy (alergie, ochorenia a ďalšie) odovzdáte na samostatnom tlačive pri príchode na tábor. Ak má dieťa vážnejšie zdravotné problémy, je potrebné jeho účasť na tábore konzultovať s organizátormi.

Svojím podpisom súhlasím s účasťou môjho dieťaťa na tábore Združenia kresťanských spoločností mládeže (ZKSM).

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol/a ako dotknutá osoba poučený/a o spracúvaní mojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa prevádzkovateľom ZKSM, Dolný Šianec 1013/1, 911 01 Trenčín v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov pre účely organizovania tábora. Viac informácií o spracúvaní a ochrane osobných údajov: <https://zksm.sk/pre-clenov/administrativa/#GDPR>.

V ,

dňa

Podpis zákonného zástupcu:

Obrazové a obrazovo-zvukové záznamy z tábora

Zároveň súhlasím so spracovaním fotografií a videí z aktivít uskutočnených počas tábora. ZKSM vyhlasuje, že tieto záznamy bude používať citlivo tak, aby nedošlo k ujme na právach účastníkov podujatia.

súhlasím/nesúhlasím (nehodiace sa prečiarknuť).

Podpis zákonného zástupcu: