

# PŘIHLÁŠKA

## na školní rok 2024/2025

do zájmového útvaru.....

Jméno a příjmení.....

Rodné číslo ..... Státní občanství .....

Adresa..... Telefon .....

E-mail.....

Škola, třída..... Zdravotní stav\* .....

### Údaje zákonného zástupce dítěte

Jméno a příjmení.....

E-mail..... Telefon.....

Adresa, je-li odlišná od bydliště dítěte .....

Dítě může odcházet domů samo **ANO / NE\*\***

\*/ zdravotní problémy a případná omezení uveďte na druhou stranu přihlášky

\*\*/nehodící se škrkněte

.....  
**podpis zákonného zástupce (nebo zletilého účastníka)**

Středisko volného času ATLAS a BIOS jako správce osobních údajů, ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, jakož i ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“), zpracovává při své činnosti osobní údaje svých klientů. Osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s čl. 6 GDPR a jsou tedy zpracovávány zejména pro splnění právních povinností, které správci vyplývají mimo jiné ze zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů. Dle čl. 37 odst. 7 GDPR byl pověřencem pro ochranu osobních údajů pro Středisko volného času ATLAS a BIOS, Přerov jmenován Martin Palkovský, email: [palkovsky@citynet.cz](mailto:palkovsky@citynet.cz).

## SOUHLASY:

Zákonný zástupce nebo zletilý účastník potvrzuje, že:

- se seznámil s Vnitřním řádem SVČ ATLAS a BIOS platné znění viz <https://www.svcatlas-bios.cz> **ANO / NE\*\***
- souhlasí s případným ošetřením dítěte dle zák.č.372/2011 Sb. v rámci aktivit SVČ ATLAS a BIOS **ANO / NE\*\***
- souhlasí s využitím osobních údajů za účelem zasílání informací k činnosti SVČ ATLAS a BIOS **ANO / NE\*\***
- souhlasí s vytvořením foto, video a zvukových záznamů z činnosti kroužku ZÚ, jehož je členem on nebo jeho dítě **ANO / NE\*\***
- souhlasí s případným zveřejněním záznamů za účelem propagace SVČ ATLAS a BIOS po dobu 5 let **ANO / NE\*\***
- Bere na vědomí, že je povinen nahlásit, pokud se účastník dostal do kontaktu nebo onemocněl Covid – 19
- Bere na vědomí, že je povinen ohlásit neúčast v ZÚ

\*\*/nehodící se škrkněte

Datum .....

.....  
**podpis rodičů (nebo zletilého žadatele)**