**PRIHLÁŠKA DO TÁBORA**

**LETNÝ TÁBOR VODNEJ ZÁCHRANNEJ SLUŽBY SČK**

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O DIEŤATI** |
| **MENO, PRIEZVISKO** |  |
| **BYDLISKO** |  |
| **DÁTUM NARODENIA** |  | **MIESTO NARODENIA** |  |

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O ZÁKONNOM ZÁSTUPCOVI** |
| **MENO, PRIEZVISKO** |  |
| **BYDLISKO** |  |
| **TELEFÓNNE ČÍSLO** |  | **E-MAIL** |  |

|  |
| --- |
| **ĎALŠIE KONTAKTNÉ OSOBY** |
| **MENO, PRIEZVISKO** | **VZŤAH** | **TELEFÓNNE ČÍSLO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ORGANIZÁTOR TÁBORA** |
| **NÁZOV ORGANIZÁCIE** | Slovenský Červený kríž, územný spolok Nové Zámky |
| **ORGANIZAČNÁ ZLOŽKA** | Vodná záchranná služba SČK, miestny spolok Nové Zámky |
| **SÍDLO** | Žerotínová bašta 1, 940 01 Nové Zámky, Slovensko |
| **IČO** | 00415995 |
| **TELEFÓNNE ČÍSLO** | +421 944 436 202 | **E-MAIL** | tabor@vzs-nz.sk |
| **V MENE KTOREJ KONÁ** | Bc. Robert Kreškóci, predseda miestneho spolku VZS SČK Nové Zámky |
| **ZODPOVEDNÉ OSOBY ZA TÁBOR** | Mgr. Ivana Antalíková+421 902 399 808antalikova@vzs-nz.sk |
| Rebeka Mináriková+421 908 158 880r.minarikova@vzs-nz.sk |

|  |
| --- |
| **INFORMÁCIE O TÁBORA** |
| **NÁZOV TÁBORA** | Letný tábor Vodnej záchrannej služby SČK II.ročník |
| **TERMÍN KONANIA** | 07.08.2023 – 13.08.2023 |
| **MIESTO KONANIA** | Penzión Lagáň, Radava |
| **ČESTNÉ PREHLÁSENIE A SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV** |
| Vyplnením a odoslaním tejto prihlášky udeľujem organizátorovi tábora: Vodná záchranná služba SČK, miestny spolok Nové ZámkySlovenský Červený kríž, územný spolok Nové ZámkyŽerotínová bašta 1, 940 01 Nové ZámkyIČO: 00415995(ďalej len ako "organizátor" alebo "organizátor tábora"), súhlas so spracovaním mojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa, ako aj osôb, ktoré som uviedol/uviedla ako kontaktnú osobu v sekcii "ĎALŠIE KONTAKTNÉ OSOBY" na účel organizácie detského tábora, v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) a čl. 7 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej ako "nariadenie GDPR") a § 19 a násl. Zák. č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších právnych predpisov (ďalej ako "ZoOOÚ").Beriem na vedomie, že súhlas o spracovaní osobných údajov sa vzťahuje na túto prihlášku a všetky prílohy, ktoré súvisia s organizáciou a realizáciou detského tábora, v plnej miere a rozsahu. Pred udelením súhlasu som bol/-a informovaný/-á o nasledujúcich skutočnostiach:* moje osobné údaje budú využité výlučne na poskytnutie služby a marketingové účely súvisiace so službou,
* moje osobné údaje, ktorých poskytnutie je dobrovoľné, budú uchovávané počas obdobia platnosti
* súhlasu a nebudú spracúvané na žiaden iný účel, než na ten, na ktorý boli získané,
* ako dotknutá osoba mám právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k mojim osobným údajom, ktoré sa ma týkajú, právo na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, právo namietať proti spracúvaniu, ako aj právo na prenosnosť údajov,
* v odôvodnenom prípade mám ako dotknutá osoba právo podať sťažnosť dozornému orgánu, ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky,
* všetky práva a povinnosti sú uvedené v nariadení GDPR a ZoOOÚ.

Ako dotknutá osoba mám právo v zmysle nariadenia GDPR a § 14 a násl. ZoOOÚ svoj súhlas kedykoľvek odvolať nasledujúcimi spôsobmi:1. e-mailovou žiadosťou na adresu vzssck@vzs-nz.sk,2. písomnou žiadosťou na adresu sídla prevádzkovateľa,3. písomnou žiadosťou osobne.Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania údajov vychádzajúcich zo súhlasu pred jeho odvolaním.Zároveň uďeľujem súhlas, v zmysle vyššie uvedeného, na zverejnenie fotografií môjho dieťaťa, ktoré vznikli počas realizácie detského tábora na webovej stránke a sociálnych sieťach organizátora – napr. Facebookovej stránke a Instagramovom profile.Tento súhlas so spracúvaním osobných údajov je slobodne daným, konkrétnym, informovaným a jednoznačným prejavom mojej vôle, ktorý udeľujem na obdobie 3 rokov odo dňa zaslania prihlášky do tábora. |

Vyplnené dňa (uveďte datum), v (uveďte miesto).

 ………………………………………………
 Podpis zákonného zástupcu