**PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

narozenému: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bytem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a) změnu režimu, a že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.)

b) hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření

c) není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se příměstského táboru v termínu: **30. 7. – 3. 8. 2018**

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

**Toto potvrzení nesmí být starší než 1 den.**

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupce

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dítě bude z příměstského tábora:**

1. Odcházet samo
2. Vyzvedávat (jméno a vztah k dítěti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupce

## Souhlas se zpracováním osobních údajů – účastník příměstského tábora Cestujeme se SOŠkou

Správce osobních údajů: Střední odborná škola, Šumperk, Zemědělská 3, 787 01 Šumperk

Pověřenec pro ochranu osobních údajů:

a) Milena Muroňová

b) telefon: +420 583 301 057, e-mail muronova@edusum.cz

Já, níže podepsaný/á, souhlasím, aby Střední odborná škola, Šumperk, Zemědělská 3 v souvislosti se zajištěním příměstského tábora zpracovávala osobní údaje mého syna/dcery pro následující účely:

1. **pořizováním a následným zveřejněním fotografie, zvukových a obrazových záznamů – v prostředí internetu, prostřednictvím oficiálních webových stránek organizátora vzdělávací, kulturní nebo sportovní či jiné, obdobné akce za účelem prezentace této akce a činnosti organizátora akce.**

Osobní údaje zpracovávané za tímto účelem nebudou předávány žádnému dalšímu příjemci, ale budou zpřístupněny všem osobám, které navštíví oficiální webové stránky organizátora akce.

Střední odborná škola, Šumperk, Zemědělská 3 nenese odpovědnost za případné další zpracování výše uvedených zveřejněných osobních údajů dalšími osobami nebo správci osobních údajů, které je neslučitelné s tímto účelem.

**Podpisem potvrzuji souhlas\* se zpracováním osobních údajů mého syna/dcery pro shora uvedené účely a jmenovitě vyjadřuji:**

🞏 souhlas 🞏 nesouhlas - s účelem zpracování uvedeným pod bodem 1) výše

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Příjmení a jméno zákonného zástupce: Podpis zákonného zástupce:

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*V případě nevyplnění pole pro souhlas/nesouhlas se považuje za NESOUHLAS