

## Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza) pro účely discgolfového příměstského tábora Konopiště 2020

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

*Místo pro nalepení kopie kartičky zdravotní pojišťovny*

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

.....

.....

.....

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

.....

.....

.....

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

.....

.....

.....

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční/virovou chorobou?

.....

.....

.....

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

.....

.....

.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....

.....

.....

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Souhlas s poskytnutím osobních údajů

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození dítěte: .....

Udělují tímto souhlas společnosti Penzion Konopiště s.r.o., se sídlem Konopiště 30, 256 01 Benešov

IČ: 24197971, aby ve smyslu zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů zpracovávala poskytnuté osobní údaje účastníka příměstského tábora – konkrétně jeho:

- jméno a příjmení
- datum narození
- rodné číslo
- adresu bydliště
- kopie karty pojištěnce
- nezbytné informace o jeho zdravotním stavu
- jméno a příjmení zákonného zástupce
- telefonní číslo zákonného zástupce
- e-mail zákonného zástupce

Veškeré tyto osobní údaje společnost sbírá na přihlášce a přiložených dokumentech.

V souvislosti s účastí dítěte na příměstském táboře souhlasím se zasíláním e mailových zpráv za účelem komunikace ohledně organizace táborů a nabídky dalších aktivit pro děti pořádaných naší společností.

Beru na vědomí, že správce nesmí osobní údaje bez zákonem stanovených případů poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím nebo ztrátou.

Dále souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracoval Správce fotografie, videa, zvukové záznamy mého dítěte za účelem prezentace na webu, sociálních sítích a marketingu (zejména v propagačních materiálech, letácích).

S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný souhlas. Souhlas lze kdykoliv odvolat, a to zasláním emailu na [info@penzion-konopiste.cz](mailto:info@penzion-konopiste.cz)

Osobní údaje budou zpřístupněny pouze oprávněným zaměstnancům společnosti, a to pouze v míře nezbytné pro účely zpracování. Svým podpisem prohlašujete, že jste byl/a informován/a o svých právech a povinnostech, zejména o svém právu

- na přístup k osobním údajům,
- na opravu či doplnění nepřesných nebo nepravdivých osobních údajů,
- na výmaz osobních údajů, nejsou-li již osobní údaje potřebné pro účely, pro které byly shromážděny či jinak zpracovány, anebo zjistí-li se, že byly zpracovávány protiprávně,
- na omezení zpracování osobních údajů ve zvláštních případech
- na přenositelnost údajů
- na právo vznést námitku, po níž zpracování osobních údajů bude ukončeno neprokáže-li se, že existují závažné oprávněné důvody

pro zpracování, jež převažují nad Vašimi zájmy nebo právy a svobodami, zejména je-li důvodem případné vymáhání právních nároků, obrátit se na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním.

To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

V ..... dne .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce (čitelně): .....

podpis zákonného zástupce: