**Souhlas se zpracováním osobních údajů pro letní soustředění**

**Prohlášení:**

Já, níže podepsaný zákonný zástupce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………..………………………………………..

Adresa: …………….….……………………..……………………………………………………………..

 uděluji tímto Správci souhlas s uchováním kopie kartičky pojištěnce pro účastníka letního soustředění:

 Jméno a příjmení: …………..………………………………………………..………………………..

Adresa: …………..………..……………………………………..…………………………………………

Datum narození: …………..………………………………..………………………………………….

(účastník letního soustředění).

Informace ke zpracování osobních údajů

* Účelem zpracování je zajištění ochrany a zdraví účastníka letního soustředění.
* Souhlas je udělován dobrovolně a ze svobodné vůle.
* Souhlas může být kdykoli odvolán.
* Udělení souhlasu není podmínkou pro účast na letním soustředění.
* Pokud souhlas s uchováním kopie kartičky pojištěnce nebyl udělen nebo byl odvolán, a účastník letního soustředění potřebuje lékařskou péči, musí mít účastník originál nebo kopii kartičky pojištěnce u sebe.
* V případě udělení souhlasu jsou kopie kartičky pojištěnce vráceny nebo skartovány po skončení letního soustředění.
* Uchování kopie kartičky pojištěnce může být v písemné nebo elektronické podobě.
* Další informace ke zpracování osobních údajů jsou k dispozici na [www.butchis.com](http://www.butchis.com)
* Pro dotazy ke zpracování a ochraně osobních údajů zasílejte na gdpr@butchis.com

V ………………………………… dne …………………………

 …………………………………..………………

 podpis zákonného zástupce