****

 PIONÝR z.s. **– PIONÝR MLADÁ BOLESLAV**

**Pionýrské skupiny:**

**1.PTS Táborník, PS Modelářské centrum, PS Akademie sportu, PS Restart, PS Speciálních sil AČR**

**Oddíl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Platba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,- /roční/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,-/pololetní/**

**Registrační list člena**

|  |
| --- |
| **Údaje člena**   |
| Jméno:  |  Příjmení:  |   |
| Datum narození:  |  Zdravotní pojišťovna:  |   |
| E-mail:  |   |
| Adresa trvalého bydliště:  |   |
| Město:  |  PSČ:  |   |
| Informace o zdravotním stavu a jiných problémech:  |
|   |
|   |

|  |
| --- |
| **Údaje zákonných zástupců**  |
| **OTEC – MATKA – JINÝ:**  |
| Jméno:  |  Příjmení:  |   |
| Mobilní telefon:  | E-mail:  |   |
| Adresa trvalého bydliště:  |   |
| Město:  |  PSČ:  |   |
| **OTEC – MATKA – JINÝ:**  |
| Jméno:  |  Příjmení:  |   |
| Mobilní telefon:  | E-mail:  |   |
| Adresa trvalého bydliště:  |   |
| Město:  |  PSČ:  |   |

V ……………………………………………………………………………… dne ……………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………

podpis osoby vykonávající rodičovskou odpovědnost

|  |
| --- |
| **Potvrzení a souhlas se zpracováním osobních údajů**  |
| Potvrzuji správnost uvedených údajů a jsem připraven na vyzvání zodpovědné osoby spolku Pionýr, z. s. (dále jen Pionýr) správnost údajů doložit. Byl/a jsem řádně informován/a o způsobech, právních důvodech a dalších podmínkách zpracování poskytovaných osobních údajů a o svých zákonných právech vážících se k ochraně osobních údajů dle GDPR v rozsahu informačního materiálu Informace o rozsahu a důvodech zpracování osobních údajů členů spolku, který mi byl pořadatelem akce poskytnut.V ……………………………………………………………………………… dne ……………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………podpis osoby vykonávající rodičovskou odpovědnostDávám souhlas s tím, aby Pionýr, z. s. – PIONÝR MB – jednotlivé pionýrské skupiny se sídlem Erbenova 427 MB a Pionýr, z. s. se sídlem Senovážné náměstí 977/24, Praha 1 jako správci údajů používali během činnosti pořízené videozáznamy a fotografie zachycující podobu uvedeného dítěte k dokumentaci a propagaci své činnosti. Souhlas uděluji na dobu neurčitou - do písemné odvolání. ANO/NEDávám tímto souhlas s tím, aby Pionýr, z. s. – PIONYR MB – jednotlivé pionýrské skupiny se sídlem Erbenova 427 MB jako správce údajů používala uvedené kontaktní údaje člena a osob vykonávajících rodičovskou odpovědnost k zasílání informací o činnosti spolku a nabídek na další aktivity.ANO/NEBeru na vědomí, že své souhlasy mohu písemně kdykoliv odvolat a správce mé údaje do jednoho roku zlikviduje. Způsob zpracování údajů řeší interní směrnice Pionýra, z. s.V ……………………………………………………………………………… dne ……………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………podpis osoby vykonávající rodičovskou odpovědnost |