

## Základní údaje účastníka

Jméno: \_\_\_\_\_ Příjmení: \_\_\_\_\_ Státní občanství: \_\_\_\_\_  
 Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Ulice: \_\_\_\_\_ Město: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_  
 \*  MŠ: \_\_\_\_\_ \*  ZŠ, SŠ: \_\_\_\_\_ \*  VOŠ \*  OSTATNÍ, VŠ

Upozornění na zdravotní stav účastníka, zdravotní způsobilost, zdravotní poškození, sociální znevýhodnění a jiná sdělení:

Samostatný odchod ze zájmového útvaru: \*  ANO \*  NE

\* vyberte jednu z možností

## Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## Zájmový útvar

Kód: \_\_\_\_\_ Název: \_\_\_\_\_  
 Dny schůzek: \_\_\_\_\_ Zahájení ZÚ: \_\_\_\_\_ Ukončení ZÚ: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že účastník je zdravotně způsobilý navštěvovat výše uvedený zájmový útvar.  
 Prohlašuji, že se seznámím s vnitřním řádem MDDM, umístěným na internetových stránkách nebo v kanceláři MDDM.  
 Bez odevzdání přihlášky a úplaty za zájmové vzdělávání nelze útvar navštěvovat.  
 Při nakládání s osobními údaji obsaženými v této přihlášce se bude postupovat v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb.

V případě, že účastník přestane docházet do ZÚ na základě vlastního rozhodnutí, úplata se nevrací. V případě uvedení závažného či zdravotního důvodu se po dohodě s vedením MDDM vrací adekvátní část úplaty až po ukončení činnosti ZÚ, tzn. v červnu 2019.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

Městský dům dětí a mládeže Ostrov, příspěvková organizace | Školní 231, 363 01 Ostrov | Tel. 736 505 681 | mddm@mddmostrov.cz | www.mddmostrov.cz

## Na základě jakých právních důvodů budeme Vaše osobní údaje zpracovávat?

Městský dům dětí a mládeže Ostrov, příspěvková organizace, IČ: 47700009 se sídlem Školní 231, 363 01 Ostrov bude osobní údaje účastníka zpracovávat na základě níže uvedených právních důvodů:

### Účastník

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Adresa \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

### Archivace účetnictví

Účel zpracování: Údaje nezbytné pro naplnění povinnosti archivovat účetní podklady. Informace o bankovním spojení pro evidenci bezhotovostních plateb za zájmové vzdělávání  
 Rozsah osobních údajů: jméno a příjmení, bankovní spojení | Doba zpracování: 5 let od data přihlášení do zájmového vzdělávání | Právní důvod | Oprávněný zájem

### Řešení pojistných událostí

Účel zpracování: Řešení pojistných událostí - záznam o úrazu, komunikace s pojišťovnou.  
 Rozsah osobních údajů: rodné číslo, jméno a příjmení, adresa, telefon, mobilní telefon, emailová adresa, bankovní spojení, typ a název školy, zdravotní pojišťovna, jméno a příjím zákonného zástupce, adresa zákonného zástupce

Doba zpracování: 5 let od data přihlášení do zájmového vzdělávání | Právní důvod | Oprávněný zájem

### Školní matrika

Účel zpracování: Vedení školní matriky podle §28 zákona č. 561/2004 (školský zákon)  
 Rozsah osobních údajů: rodné číslo, jméno a příjmení, pohlaví, adresa, státní občanství, telefon, mobilní telefon, emailová adresa, typ a název školy, zdravotní znevýhodnění, jméno a příjmení zákonného zástupce, adresa zákonného zástupce  
 Doba zpracování: 10 let od data přihlášení do zájmového vzdělávání | Právní důvod | Oprávněný zájem

## Souhlas klienta se zpracováním osobních údajů

Udělují organizaci Městský dům dětí a mládeže Ostrov, příspěvková organizace, IČ: 47700009 se sídlem Školní 231, 363 01 Ostrov (dále jen „Správce“) souhlas se zpracováním osobních údajů účastníka pro níže uvedené účely a v uvedeném rozsahu:

### Účastník

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Adresa \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

### Propagace aktivit MDDM

Účel zpracování: Pořizování fotografií do propagačních materiálů za účelem prezentace aktivit Městského domu dětí a mládeže Ostrov. Zveřejňování na webových stránkách MDDM  
 Rozsah osobních údajů: fotografie, video nahrávky

Doba zpracování: 3 roky od data přihlášení do zájmového vzdělávání | Souhlasím se zpracováním osobních údajů za tímto účelem: \*  ANO \*  NE vyberte jednu z možností

**Potvrzuji, že zvolením ANO výše vyjadřuji své svobodné, konkrétní a jednoznačné svolení ke zpracování osobních údajů účastníka a že jsem byl Správcem řádně informován o všech okolnostech zpracování osobních údajů a těmto okolnostem rozumím.**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Adresa \_\_\_\_\_ V Ostrově dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

Osobní údaje jsou zpracovávány na základě Vašeho souhlasu uděleného v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob souvisejících se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES [obecné nařízení o ochraně osobních údajů] a nejste povinna/povinen údaje Správce poskytnout - jejich poskytnutí je zcela dobrovolné.

V případě, že uplyne doba zpracování osobních údajů stanovená výše nebo bude odvolán tento souhlas, Správce provede výmaz osobních údajů, ledaže by měl povinnost údaje dále zpracovávat dle zvláštních právních předpisů nebo oprávněný zájem na jejich zpracování (například pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků Správce). Správce po ukončení smluvního vztahu v Vašich osobních údajů, které zpracovává, vyhodnocuje a omezí na nezbytně nutnou míru s ohledem na legitimní účely jejich zpracování.