

**Souhlas se zpracováním osobních údajů pro potřeby SH ČMS (dále jen souhlas)  
k účasti na Letním táboře MH ve dnech 29.7. – 12. 8. 2023  
pořádaným SH ČMS – Sbořem dobrovolných hasičů Zličín**

1. Já níže podepsaný uděluji tímto souhlas Spolku Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska, se sídlem Římská 2135/45, Vinohrady, 120 00 Praha, IČ: 00442739, zapsané ve spolkovém rejstříku vedeném u městského soudu v Praze, spisová značka: L 2096 (dále jen „Správce“), aby ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“), zpracovalo tyto osobní údaje: jméno a příjmení, rodné číslo, datum narození, bydliště, e-mail, telefonní číslo a fotografie. Souhlas se týká i zvláštní kategorie osobních údajů týkající se zdravotního stavu dítěte.

2. Uvedené osobní údaje je nutné zpracovat za účelem evidence účastníků letního tábora mladých hasičů (dále jen „LT MH“) a jejich zákonných zástupců, pro účely úrazového pojištění, dotační politiky ministerstev a krajských úřadů. Dále za účelem marketingu v médiích (zejména v propagačních materiálech a letácích), na sociálních sítích (např. Facebook, Instagram, Twitter, apod.), webových stránkách a na veřejných sportovních a společenských akcích zpracovatele. Zdravotní údaje je nutné shromažďovat pro zabezpečení maximální ochrany zdraví dětí.

Tyto údaje budou Správcem zpracovány po dobu trvání LT MH a dále po dobu 5ti let pro archivaci dokumentů LT MH.

3. S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný souhlas. Souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním emailu nebo dopisu na kontaktní údaje spolku.

4. Zpracování osobních údajů je prováděno SH ČMS - SDH Praha – Zličín.

5. Vezměte, prosíme, na vědomí, že podle zákona o ochraně osobních údajů máte právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět,
- požadovat po nás informaci, jaké vaše osobní údaje zpracováváme,
- požadovat po nás vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
- vyžádat si u nás přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- požadovat po nás výmaz těchto osobních údajů,
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na nás nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

6. Tento souhlas je nezbytný pro přijetí dítěte na LT MH a platí pro všechny odevzdané dokumenty, kde jsou osobní údaje uvedeny.

Jméno a příjmení účastníka LT \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Nebo jiného zákonného zástupce: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Podepsáno dne: \_\_\_\_\_