List1

Stránka 1

 **Jméno - Příjmení - rodičů**

Otec :

Matka:

 **Adresa**

 **E-mail**

Žádáme Vás rodiče o písemné potvrzení, že můžeme během konání Izraelského tábora

Znění souhlasu rodičů

Žádáme Vás rodiče o písemné potvrzení, že Vaše dítě( ti ) je/jsou zdravé a mohou se účastnit

Je možné i přiložit lékařské osvědčení....pokud bylo dítě vážně nemocné těsně před táborem.

Znění souhlasu rodičů

Žádáme Vás rodiče o písemné potvrzení, že Vaše dítě( ti ) mohou být přepravovány na

Izraelském táboření s pověřenou osobou. Jedná se přepravu jak v autě, autobusem či vlakem.

Znění souhlasu rodičů

„ Svým podpisem stvrzuji, že naše dítě( ti) mohou být přepravování pověřenou osobou

 **„**

Prohlášení“

**Písemné prohlášení o nakládání s osobními daty dítěte,**

**zdravotní způsobilosti dítěte a přepravě dítěte na táboře.**

 **Táboření 2025 „ ABRAHÁM “**

 **Telefon – Mobil**

Na základě přijatého zákonného nařízení o ochraně osobních údajích známé nyní pod zkratkou GDPR.

Jeho hlavním posláním dát občanům (rodičům, uživatelům, zákazníkům) větší kontrolu nad jejich

Osobními údaji. A to v zákoně ČR 101/2000 Sb.

Tábor Izraelitů na tuto okolnost musí reagovat, aby nedošlo k porušení tohoto zákona ČR.

1.-

Osobní data

 Formulace žádosti

.

využít Vašich osobních údajů i údajů Vašich dětí.

A po skončení tábora budeme moci je bezpečně archivovat, jak stanoví zákon ČR.

„ Svým podpisem souhlasím, že může být nakládáno s mými osobními údaji – tak jak je

.

uvedeno výše a dle zákona ČR.“

2.-

 Zdravotní způsobilost

 Formulace žádosti :

Izraelského táboření. A není nutné se obávat, že by mohlo dojít k nákaze ostatních dětí.

„ Svým podpisem stvrzuji, že naše dítě( ti) není ( nejsou) nemocné a může se účastnit

**.**

Izraelského táboření. Není nám známá žádná okolnost, která by po stránce zdravotní

 **.**

způsobilosti bránila našemu dítěti(dětí) na účasti táboření

.“

3.-

 Přeprava dítěte

 Formulace žádosti:

**.**

v rámci Izraelského táboření na místo určené jak autem, autobusem tak i vlakem“.

4) PODPISOVÁ ČÁST -

**Zde se níže podepište , pokud souhlasíte s bodem 1, 2 a 3**

Podpis rodiče – zákonného zástupce:

Otec

Podpis rodiče – zákonného zástupce:

Matka