

**Záväzná Prihláška**

Meno a priezvisko dieťaťa: .........................................................................................................................................

Škola / Trieda: ..............................................................................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu .......................................................................................................................

Tel.číslo(zák.zástupca):.................................................................................................................................................

Email(zák.zástupca): ................................….......………............................................................................................

**Vyjadrenie zákonného zástupcu:**

*Záväzne žiadam o prijatie svojho dieťaťa na jarný kemp občianskeho združenia Happymove o.z. (ďalej len Združenie“). Vyhlasujem, že zdravotný stav môjho syna/dcéry mu dovoľuje aktívne sa zúčastňovať tréningov bez obmedzení.*

*.*

Poskytovateľovi udeľujem súhlas realizovať pohybové aktivity so synom/dcérou na HS centre aj v iných športových zariadeniach.

Súhlasím s vyradením môjho dieťaťa z kempu, pokiaľ opakovane svojim správaním bude narúšať chod a program organizovanej činnosti.

Beriem na vedomie, že účastník /moje dieťa/ nie je Združením poistený (úraz, krádež).

Podpisom tohto dokumentu predsedom Združenia a uhradením stanoveného príspevku súhlasím so zaradením môjho dieťaťa do kempu.

V Piešťanoch dňa ..............................................

............................................................... .....................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu Podpis predsedu Happymove o.z.

Týmto udeľujem  ., v súlade so zákonom 18/2018 Z.z. O ochrane osobných údajov, súhlas so správou, spracovaním a uchovávaním osobných údajov a informácií poskytnutých na základe tejto prihlášky. Súhlasím / nesúhlasím \*\* so snímaním ( fotografie a videá)  môjho dieťaťa uvedeného v prihláške,  pri vykonávaní aktivít v rámci akcií Happymove o.z. a ich zverejňovanie na web stránke ako aj na propagačných materiáloch Happymove. Osobné údaje ako je meno a priezvisko dieťaťa a názov školy, ktoré dieťa momentálne navštevuje budú archivované po dobu nevyhnutnej archivácie podľa zákona O účtovníctve. Ostatné osobné údaje uvedené v prihláške budú vymazané do troch mesiacov od ukončenia členstva dieťaťa v Združení.

\*\* nehodiace preškrtnúť

V Piešťanoch dňa ................................ ......................................................

Podpis zákonného zástupcu